

FORMULARIO

SOLICITUD DE EMISION DE CERTIFICACION COMPONENTE 1

PROGRAMA NACIONAL DE FORMACIÓN PERMANENTE – “NUESTRA ESCUELA”

DATOS AUTORIDAD JURISDICCIONAL	
JURISDICCION	
AREA JURISDICCIONAL RESPONSABLE	
Dependencia	
Apellido/s y Nombre/s funcionaria/o	
Cargo o Función	
FECHA DE SOLICITUD A I.N.F.D.	

DATOS DE CONTACTO JURISDICCIONAL	
Apellido/s y Nombre/s	
E-Mail	
Teléfono	

LISTADO DE PARTICIPANTES					
	APELLIDO/S	NOMBRE/S	DNI	CARGO	NUMERO DE HORAS A CERTIFICAR
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Solicito emisión de certificaciones conforme Res.CFE 310/16

Firma y sello autoridad responsable: _____



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2017 - Año de las Energías Renovables

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia: Anexo de Proy de Res s/ Certificación de CI PNFP Nuestra Escuela

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.