

FORMULARIO

SOLICITUD DE EMISION DE CERTIFICACION COMPONENTE 1 NIVEL SUPERIOR

PROGRAMA NACIONAL DE FORMACIÓN PERMANENTE – “NUESTRA ESCUELA”

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

DATOS DE CONTACTO DEL ISFD	
Nombre del ISFD	
CUE	
E-Mail	
Teléfono	
Apellido/s y Nombre/s de la autoridad institucional responsable	

LISTADO DE PARTICIPANTES				
	APELLIDO/S	NOMBRE/S	DNI	CARGO
1				
2				
3				
4				
5				

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.