

Formulario de Validación de Capacitación

1 Datos del Agente: (Nombre y Apellido y DNI)

2 Dependencia del Agente:

3 Datos del Jefe Inmediato Superior: (Nombre, Apellido, Cargo)

4 Capacitación a Considerar: (Nombre de la Capacitación, Curso, Jornada, Seminario, Etc.)

5 Duración y Fecha de la Capacitación presentada: (la duración deberá expresarse en horas, de ser posible)

..... Hs. de Capacitación, realizadas en el mes del año

6 Certificado expedido por: (Nombre de la Institución) **Adjuntar copia del certificado obtenido**

7 La capacitación, ¿tiene vinculación o aporta conocimientos de aplicación a las funciones del agente?:

Si

No

8 Observaciones:

9 Firma:

.....
Jefe Inmediato Superior