



NOMINA DE ALUMNOS EVALUADOS
(Completar con letra de imprenta)

Corresponde al
Nro. de Registro

DGHySA

Datos Capacitador

Nro. de Registro del Capacitador

Tipo de Documento

Nro. de Documento

Apellido

Nombres

Datos del local, sede o establecimiento industrial donde se dictó el curso

Nombre o Razón Social

Calle

Nro

Piso

Dto

Localidad Capital Federal

Código Postal

Teléfono

Fax

E-mail

Información sobre el Curso

ID. Curso (Uso exclusivo DGHySA)	Nivel	Duración (Fecha)		Días		Horario	
		Desde	Hasta	Lunes	Jueves	Desde	Hasta
		<input type="text"/>	B I A	/ /	/ /	Martes	Viernes
				Miércoles	Sábado		

Datos Alumnos

Tipo de Documento	Adjunta copia Hojas 1 y 2	Nro. de Documento	Apellido	Nombres	Marque con una (X) lo que corresponda.		
					Aprob.	Reprob.	Aus.
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>						

Los datos consignados tienen carácter de declaración jurada.

* Ver instrucciones de llenado al dorso

Firma del Capacitador

Aclaración

Fecha

Instrucciones

1. Los campos: Corresponde al Nro. de Registro (del Formulario M2 anteriormente presentado), Nro. de registro del Capacitador, Tipo y Nro. de documento de Identidad y Apellido y Nombre, datos del local sede o establecimiento industrial deberán ser completados obligatoriamente. En el campo Tipo de Documento se deberá consignar alguna de las siguiente opciones: D.N.I., D.U., L.E., o L.C.
2. Respecto a la información sobre el Curso, el Capacitador deberá llenar todos los campos que se solicitan, excepto la casilla "ID. Curso (Uso exclusivo DGHySA)".
3. El Capacitador consignará Tipo de Documento (D.N.I., D.U., L.E. o L.C.) y Nro. de Documento, Apellido y Nombres y condición (Aprobado, Reprobado o Ausente) de cada alumno.
4. Se deberá adjuntar al presente fotocopia de las dos (2) primeras hojas del Documento de Identidad con el que fue inscripto cada Alumno.
5. Cualquier modificación sobre los datos que constan en el presente formulario, será informada obligatoriamente por el Capacitador.
6. Se aclara que los alumnos informados en el presente formulario deberán haber cursado el mismo Curso. Si la cantidad de alumnos que se desea informar es superior a diez (10), deberá consignarse otro formulario, y así sucesivamente hasta completar la cantidad total que debe informar el Capacitador. La DGHySA extenderá los Certificados correspondientes de aquellos Manipuladores que hayan aprobado el curso, los mismos deberán retirar dichos Certificados en la DGHySA.
7. Al pie del formulario se deberá consignar firma y aclaración del Capacitador y fecha de expedición del presente.

