



DIRECCION NACIONAL DE ADUANAS
ASESORIA DE CAPACITACION Y DESARROLLO
COMUNICADO Nº 36/2011



FORMULARIO DE INSCRIPCION

NRO. COBRO _____ CURSO _____

APELLIDOS _____

NOMBRES _____

C.I. _____ HORARIO DE TRABAJO _____

LUGAR DE TRABAJO _____

FUNCIÓN QUE DESEMPEÑA _____

CANTIDAD DE PERSONAL A CARGO _____

TIPO DE PUBLICO _____

TELEFONO _____ E-MAIL _____

CARGO _____ ESC _____ GRADO _____

PRESUPUESTADO _____ CONTRATADO _____ OTRO _____

ADJUNTA CURRICULUM VITAE : SI _____ NO _____

NOMBRE DEL SUPERVISOR _____

FIRMA FUNCIONARIO
SOLICITANTE

FIRMA FUNCIONARIO
SUPERVISOR

Espacio reservado para Capacitación y Desarrollo

RECIBO DE INSCRIPCION - COMUNICADO 36/2011

FECHA DE RECIBO DE LA INSCRIPCION _____

FUNCIONARIO INTERVINIENTE _____

FIRMA _____