



**DIRECCION NACIONAL DE ADUANAS
ASESORIA DE CAPACITACION Y DESARROLLO
COMUNICADO Nº 55/2011**



FORMULARIO DE INSCRIPCION

APELLIDOS _____

NOMBRES _____

C.I. _____ HORARIO DE TRABAJO _____ NRO.COBRO _____

TELEFONO _____ E-MAIL _____

LUGAR DE TRABAJO _____

FUNCIÓN _____

CARGO _____ ESC _____ GRADO _____

PRESUPUESTADO _____ CONTRATADO _____ OTRO _____

NOMBRE DEL SUPERVISOR _____

El Supervisor avala que el inscripto cumple las condiciones exigidas para su participación en la Conferencia, y que su concurrencia no resiente el servicio.

FIRMA FUNCIONARIO
SOLICITANTE

FIRMA FUNCIONARIO
SUPERVISOR

Espacio reservado para Capacitación y Desarrollo

RECIBO DE INSCRIPCION - COMUNICADO 55/2011

FECHA DE RECIBO DE LA INSCRIPCION _____

FUNCIONARIO INTERVINIENTE _____

FIRMA _____