Agencia Gubernamental de Control

DIRECCION GENERAL DE HIGIENE Y SEGURIDAD ALIMENTARIA

F-1

SOLICITUD DE INSCRIPCION o RENOVACION CAPACITADORES DE MANIPULADORES DE ALIMENTOS

(Completar con letra de imprenta)

Registro ☐☐☐☐☐ DGHySA ☐☐☐☐

(Uso exclusivo DGHySA)

Sello de Recepción

Alta ☐ Renovación ☐

Datos Formales Capacitador

Nro. de Cuil / Cuit ☐☐-☐☐☐☐☐☐☐☐-☐

Tipo de Documento ☐☐☐

Nro de Documento ☐☐☐☐☐☐☐☐

Apellido _____ Nombres _____

Nro. de Matrícula / Registro Profesional ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

_____

Título

Domicilio Legal Constituido del Capacitador

Calle _____ Nro ☐☐☐☐☐ Piso ☐☐ Dto ☐☐☐

Código Postal ☐☐☐☐☐☐☐☐ Localidad C.A.B.A Tel. Particular _____

Tel. Celular _____ E-mail _____

Actividades en Administración Pública

Desempeña algún cargo en la Administración Pública? SI ☐ NO ☐

En el caso afirmativo especificar

- Nacional ☐
- Provincial ☐
- Municipal ☐

Ente: _____

Cargo que Ocupa: _____

Fecha de Ingreso: _____

_____ _____ ___/___/___

Firma del Capacitador | Aclaración | Fecha

Los datos consignados tiene carácter de declaración jurada.