



MINISTERIO PÚBLICO FISCAL
FISCALIA GENERAL DE FORMACION, CAPACITACION Y
ESTUDIOS SUPERIORES

“ESCUELA DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN”

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

FECHA: / / 2014

APELLIDO/S _____

NOMBRE/S _____

DOCUMENTO: DNI. N° _____

DEPENDENCIA _____

CARGO _____

TEL. PART. **TEL.LAB.** _____

EMAIL _____

NIVEL: _____ **CURSO:** _____

DIA _____ **HORARIO** _____

Nota: En caso de elegir un curso del Nivel Especialización deberá especificar el nombre del mismo y acreditar su habilitación para cursarlo (Aprobación del Curso Nivel Superior o excepciones contempladas en el art. 48 de la Res. P.G.N 02/06).

ME NOTIFICO POR LA PRESENTE DEL COMPROMISO QUE ASUMO DE CUMPLIR CON LAS EXIGENCIAS DE ASISTENCIA Y DEMAS REQUISITOS PARA LA APROBACION DEL CURSO. ASIMISMO, EN CASO DE NO ASISTIR AL CURSO UNA VEZ INSCRIPTO DEBERÉ JUSTIFICAR POR ESCRITO EL MOTIVO DE MI INASISTENCIA, PERDIENDO -EN CASO CONTRARIO- EL DERECHO A LA INSCRIPCION EN CUALQUIER OTRO CURSO QUE SE DICTE DURANTE EL CORRIENTE AÑO.

FIRMA

ACLARACIÓN