



REGISTRO AL REPROC

REG-REP-01

Versión 1

Emisión: / /

Revisión: / /

Hoja 1 de 1

DIRECCIÓN DE FORMACIÓN

GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE SALTA
Ministerio de Seguridad y Justicia

Persona : FÍSICA JURÍDICA

EXPEDIENTE Nº:

DATOS DE LA ENTIDAD

Denominación:

Domicilio:

Localidad : Provincia: Tel./Cel: e-mail:

Resolución: Estatuto:

DATOS DEL REPRESENTANTE

Nombre y Apellido:

Tipo y Nº de documento: Calidad de Representación:

DATOS DEL RESPONSABLE INSTITUCIONAL

Nombre y Apellido

Tipo y Nº de documento: Vinculación con la Persona Jurídica:

Domicilio:

Localidad: Provincia: Tel./Cel: e-mail:

CARRERA DE GRADO

FECHA

INSTITUCIÓN

TÍTULO:...../...../.....

MATRICULA Nº...../...../.....

CAPACITADOR

Nombre y Apellido

Tipo y Nº de documento: Domicilio:

Localidad: Provincia: Tel./Cel: e-mail:

FORMACION BASICA EN MEDIACIÓN

FECHA

INSTITUCIÓN

CURSO INTRODUCTORIO:...../...../.....

CURSO DE ENTRENAMIENTO:...../...../.....

PASANTÍA:...../...../.....

CARRERA DE GRADO

FECHA

INSTITUCIÓN

TÍTULO:...../...../.....

MATRICULA Nº...../...../.....

FORMACION CONTINUA O ESPECIALIZACIÓN

FECHA

INSTITUCIÓN

LUGAR

DURACIÓN

ANTECEDENTES/EXPERIENCIAS DOCENTES (Manejo de técnicas grupales y diseños de dispositivos pedagógicos, etc.)

TRAYECTORIA ACADÉMICA Y PROFESIONAL

PARTICIPACIÓN EN CONGRESOS/JORNADAS/INVESTIGACIONES/PRODUCCIONES CIENTÍFICAS

A LOS FINES DE NOTIFICACIÓN E INSPECCIÓN SE CONSTITUYE:

Domicilio: e-mail:

Los datos consignados en este formulario, tienen carácter de declaración jurada.

Salta,de.....del 20.....-

Firma y aclaración.