

**REGISTRO DE DOCUMENTOS ACADÉMICOS**

Unidad Administrativa: 2  
 Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_ N° de Empl.: \_\_\_\_\_

N° 1 Evento: 3  
 Inicio: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Fin: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 4 Duración: \_\_\_\_\_ Hs.  
 Institución: 5  
 Lugar: \_\_\_\_\_ 6 País: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_  
 Nivel: 7 Naturaleza: 8 Tipo de Certificación: 9  
 Adjunta Materiales Didácticos/Tesis   
 Adjunta Contenido Programático  10 Fuente de Financiación: 11  
 Adjunta Información de la Institución  Adjunta Información sobre los Instructores: 12

N° 2 Evento: \_\_\_\_\_  
 Inicio: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Fin: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Duración: \_\_\_\_\_ Hs.  
 Institución: \_\_\_\_\_  
 Lugar: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_  
 Nivel: \_\_\_\_\_ Naturaleza: \_\_\_\_\_ Tipo de Certificación: \_\_\_\_\_  
 Adjunta Materiales Didácticos/Tesis   
 Adjunta Contenido Programático  Fuente de Financiación: \_\_\_\_\_  
 Adjunta Información de la Institución  Adjunta Información sobre los Instructores:

N° 2 Evento: \_\_\_\_\_  
 Inicio: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Fin: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Duración: \_\_\_\_\_ Hs.  
 Institución: \_\_\_\_\_  
 Lugar: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_  
 Nivel: \_\_\_\_\_ Naturaleza: \_\_\_\_\_ Tipo de Certificación: \_\_\_\_\_  
 Adjunta Materiales Didácticos/Tesis   
 Adjunta Contenido Programático  Fuente de Financiación: \_\_\_\_\_  
 Adjunta Información de la Institución  Adjunta Información sobre los Instructores:

**Obs:** En caso de necesitar el registro de más documentos académicos, completar el Anexo 1 de este formulario.  
**Nota:** Certifico, bajo mi responsabilidad, que los datos consignados en este formulario, así como los documentos adjuntos, son verdaderos y completos.

13

Firma del Interesado  
 Fecha: / /

**A: Dpto. de Formación y Capacitación (DDH/FC)**

14

Firma del Jefe de la Unidad Administrativa

Nombre y Apellido: 15  
 N° de Empleado: \_\_\_\_\_ Fecha: / /

**Dpto. de Formación y Capacitación**

**Obs:** 16  
 Registrado por: 17  
 Nombre y Apellido: 18  
 N° de Empleado: \_\_\_\_\_ Fecha: / /

**A: Dpto. de Gestión del Personal (DDH/GP)**

19

Firma del Jefe del DDH/FC

Nombre y Apellido: 20  
 N° de Empleado: \_\_\_\_\_ Fecha: / /

**A: Sección Administración del Personal (DDH/GP3)**

21

Firma del Jefe del DDH/GP

Nombre y Apellido: 22  
 N° de Empleado: \_\_\_\_\_ Fecha: / /