

**ANEP**CONSEJO
DIRECTIVO
CENTRALDIRECCIÓN EJECUTIVA
DE GESTIÓN
INSTITUCIONALDIRECCIÓN SECTORIAL
DE GESTIÓN
HUMANA**ACTIVIDAD DE CAPACITACIÓN | DATOS DE LA INSCRIPCIÓN**

Curso / Actividad:		Grupo:	
Nombre:			
Apellido:			
C.I.:			
Tel. contacto:			
E-mail:			
Localidad:			
Departamento:			
Subsistema ANEP:			
Dependencia:			
Función:			
Escalafón y grado:			
Personal a cargo:	Si [<input type="checkbox"/>]	No [<input type="checkbox"/>]	

Me comprometo a cumplir con todo lo dispuesto en el llamado, y no abandonar el curso, salvo por causa de fuerza mayor, debidamente justificada, de lo contrario estaré sujeto a las medidas disciplinarias dispuestas en el reglamento vigente.

Firma del/la Funcionario/a:

No presento reparos en que el/la funcionario/a arriba firmante asista al curso seleccionado.

Firma del Jefe Responsable:

Nombre y Cargo del autorizante:

Muy importante: La información suministrada tiene carácter de declaración jurada y como tal pasible de la aplicación del Art. 239 del Código Penal. Los datos proporcionados estarán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley N°. 18.331 del 11 de agosto de 2008: Protección de Datos Personales y Acción de "Habeas Data".

Departamento de Formación

Colonia 1013, piso 4, Montevideo, Uruguay. CP 11100 | +598 2900 7070 int. 4415 / 4416 / 4417
formacion@anep.edu.uy | www.anep.edu.uy