



SUB AREA DE REGULACIÓN Y EVALUACIÓN

SOLICITUD DE CERTIFICADO PARA EL INSTRUCTOR (A)

AVAL: _____

Instrucciones: La información que aquí se solicita servirá para la confección de su certificado; por tanto, escriba con letra clara y no utilice abreviaturas para su nombre ni para sus apellidos. El coordinador de esta actividad educativa es el responsable de solicitar los certificados ante el CENDEISSS y de entregarlos a cada uno de los instructores.

DATOS PERSONALES						
N° Cédula o Pasaporte	Primer apellido		Segundo Apellido		Nombre	
Sexo: M <input type="radio"/> F <input type="radio"/>	Fecha de nacimiento		Nacionalidad:			
Dirección donde se le pueda localizar con facilidad					Teléfono:	
Dirección o correo electrónico:						
DATOS ACADÉMICOS: Conteste el nivel educativo que se ajuste a su último estudio realizado						
NIVEL EDUCATIVO	Primaria		Secundaria		Secundaria Vocacional	
	Incompleta	Completa	Incompleta	Completa	Incompleta	Completa
PARAUNIVERSITARIA						
Área de Estudio			Grado académico obtenido			
UNIVERSITARIA						
Área de Estudio			Grado académico obtenido			
DATOS DE ACTIVIDAD EDUCATIVA						
Nombre de la Actividad						
Fecha que inició la actividad	Fecha que finalizó la actividad		Nombre del coordinador de la actividad			
N° horas de la actividad	Sede o lugar en que se realizó la actividad					
SOLICITUD DE CERTIFICADO PARA INSTRUCTOR OBJETIVOS O TEMAS IMPATIDOS					CANTIDAD HORAS	RANGO DE CALIFICACIÓN (0-75)
1.						
2.						
3.						
4.						
TOTAL						

** Si es necesario puede utilizar una hoja adicional.

Firma del instructor: _____ Firma del coordinador: _____
(Firmar como en la cédula de identidad o pasaporte) Fecha: _____

**Solicite su certificado al coordinador de esta actividad
Conserve el nombre y teléfono donde localizarlo**