

Inscripción Curso

Manipulación Higiénica de Alimentos

Apellido y Nombre:

DNI:

Nº Empleado:

Categoría

Correo electrónico:

Fecha del curso al que se inscribe:

ACTA COMPROMISO

En la Ciudad de Neuquén a los del mes.....de 2017, entre la Dirección General de Capacitación del Consejo Provincial de Educación representado en este Acto por **Heimbigner Nelba Viviana** DNI N° **17.941.108** por una parte, y el /la agente Empl. N°..... DNI N°:..... convienen en celebrar la siguiente Acta Compromiso:

El/la agente se compromete a realizar el curso **Manipulación Higiénica de Alimentos**

1. Con una duración de tres (3) encuentros.
2. El/la (Director del Establecimiento).....autoriza a el/la agentea participar de todas las actividades estipuladas para cumplimentar el curso **Manipulación Higiénica de Alimentos.**
3. El/la agente..... se compromete a presentar la asistencia ante el Establecimiento Educativo.
4. Queda debidamente estipulado que en caso de abandono injustificado el agente deberá reintegrar a su establecimiento educativo todas las horas que se ausentó de su lugar de trabajo, para participar de los encuentros de capacitación y/o formación, en el tiempo y forma que acuerde con su Director, comunicando a la Dirección Provincial de Administración de Recursos Humanos la metodología acordada para la devolución de horas.

.....

FIRMA DEL AGENTE

.....

FIRMA DEL DIRECTOR

.....

FIRMA DE LA DIRECCION
GRAL. DE CAPACITACION