

 REPUBLICA ARGENTINA PROVINCIA DEL NEUQUÉN MINISTERIO DE SALUD SUBSECRETARÍA DE SALUD DIRECCIÓN DE BROMATOLOGÍA	<b>R.C.M.A.</b>  (Registro de Capacitadores de Manipuladores de Alimentos)	NÓMINA DE ALUMNOS  <b>F 2</b>
--	---	--

REGISTRO DEL CAPACITADOR: RCMA Nº 

--	--	--	--	--	--

1.- DATOS DEL CAPACITADOR

1.1 Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_  
1.2 Documento de Identidad tipo y Nº: \_\_\_\_\_

2.- DATOS DEL LOCAL/SEDE/ESTABLECIMIENTO DONDE SE DICTARÁ EL CURSO

2.1 Nombre y Apellido o Razón Social: \_\_\_\_\_  
2.2 Domicilio:  
Calle y número: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_  
Código Postal: \_\_\_\_\_  
Provincia: \_\_\_\_\_  
2.3 Teléfono/Fax: \_\_\_\_\_  
2.4 e-mail: \_\_\_\_\_

3.- INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO

Contenidos:  
Obligatorio ☐  
Complementario ☐  
  
Duración: Desde: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Hasta: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
  
Días: Lunes: ☐ Martes: ☐ Miércoles: ☐ Jueves: ☐ Viernes: ☐  
  
Horario: \_\_\_\_\_  
Cupo: \_\_\_\_\_  
Fecha de Evaluación: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

4.- DATOS DE LOS ALUMNOS

DNI (tipo y Nº)	Apellido	Nombre

DESE A LA TOTALIDAD DE LOS DATOS VOLCADOS EN ESTE FORMULARIO CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA

 REPUBLICA ARGENTINA PROVINCIA DEL NEUQUÉN <b>MINISTERIO DE SALUD</b> SUBSECRETARÍA DE SALUD DIRECCIÓN DE BROMATOLOGÍA	<b>R.C.M.A.</b>  (Registro de Capacitadores de Manipuladores de Alimentos)	NÓMINA DE ALUMNOS  <b>F 2</b>
---	---	--

REGISTRO DEL CAPACITADOR: RCMA Nº 

--	--	--	--	--	--

DNI (tipo y Nº)	Apellido	Nombre

- 1. Cualquier modificación a los datos que constan en el presente formulario, deberá ser informada obligatoriamente por el Capacitador.
- 2. Para los casos de alumnos AUSENTES / REPROBADOS/ RENOVACIONES se deberá utilizar el mismo Formulario (F2).

Recuerde **presentar nómina de alumnos antes del dictado de los cursos (Formulario F2)** y, confeccionar y archivar el formulario F3. En caso de no presentar la misma, podrá aplicarse lo detallado en el Art. 19º de la Disposición Nº 356/20.

DESE A LA TOTALIDAD DE LOS DATOS VOLCADOS EN ESTE FORMULARIO CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA