

FORMULARIO INSCRIPCIÓN PARA EL REGISTRO NACIONAL ÚNICO DE RESPONSABLES  
TÉCNICOS DE LA DIRECCIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN VEGETAL

FECHA:

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

INSCRIPCIÓN

REINSCRIPCIÓN

Fecha de aprobación del curso obligatorio

DD MM AA

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

RESPONSABLE TÉCNICO

Director Técnico de Centros de Tratamiento Cuarentenario

INFORMACIÓN PERSONAL

Título Profesional:

N° de Matrícula Profesional:

Expedido por:

CENTRO DE TRATAMIENTO CUARENTENARIO

Fecha de inicio de actividades:

Fecha de fin de actividades (completar solo si se conoce la fecha):

DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA A ADJUNTAR (Solo Inscripción)

Copia Certificada del Título Universitario (Ingeniero Agrónomo o Ingeniero Forestal).

Copia de la Matrícula Profesional.



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional  
2018 - Año del Centenario de la Reforma Universitaria

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Anexo**

**Número:**

**Referencia:** EE 23259576/2018 - ANEXO II

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.