

**MINISTERIO DE GANADERIA, AGRICULTURA Y PESCA - D.G.SS.AA.
COMISIÓN TÉCNICA EJECUTORA DEL PLAN NACIONAL DE SILOS**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE EGRESADOS DEL
CURSO DE PERITO RECIBIDOR DE GRANOS CEREALES Y OLEAGINOSAS**

NOMBRES.....
APELLIDOS.....
LUGAR DE NACIMIENTO..... FECHA.....
EDAD..... NACIONALIDAD.....
C. IDENTIDAD.....
LUGAR DE RESIDENCIA.....
FECHA DE APROBACIÓN DEL CURSO DE PERITO RECIBIDOR DE GRANOS
.....

DEPARTAMENTO..... CIUDAD.....
DOMICILIO..... N°.....
TELÉFONO..... TEL. CELULAR.....
E-MAIL..... FAX.....

Solicito ser inscripto en el Registro de Peritos Recibidores de Cereales y Oleaginosas y autorizo la publicación de mi nombre, teléfono, lugar de residencia y mail en el Registro de referencia.

FIRMA..... FECHA.....

ACLARACIÓN FIRMA.....

Este formulario, debidamente firmado, debe ser enviado por fax y/o en forma personal y adjuntar fotocopia del Certificado de Perito