



Ministerio
de Ganadería,
Agricultura y Pesca

Dirección
General de
Servicios Agrícolas

**DEPARTAMENTO de GRANOS de la
DIVISIÓN INOCUIDAD Y CALIDAD DE ALIMENTOS**

EGRESADOS DEL CURSO DE IDÓNEOS y PERITOS RECIBIDORES DE GRANOS

NOMBRES

APELLIDOS

NACIONALIDAD

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

C. IDENTIDAD

FECHA DE APROBACIÓN DEL CURSO (indique el curso que corresponda):

PERITO RECIBIDOR DE GRANOS

IDÓNEO EN MANEJO POSCOSECHA DE GRANOS

LUGAR DE RESIDENCIA:

DEPARTAMENTO

CIUDAD

DOMICILIO

TELÉFONO

E-MAIL

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

FIRMA

ACLARACIÓN

FECHA

Este formulario, debidamente firmado, debe ser enviado vía mail o en forma personal, adjuntando fotocopia del Certificado de aprobación del curso a reopinagra@mgap.gub.uy