



**SOLICITUD DE CURSOS
“Prevención y Defensa contra Siniestros”
(Artículos 3º y 7º de la Ley 15.896)**

Lugar y Fecha:	
-----------------------	--

Por la Presente:

Nombre:	
----------------	--

Solicita la Instrumentación de un Curso de “Prevención y Defensa contra Siniestros” para la Empresa / Institución abajo especificada.

Razón Social:	
----------------------	--

Rubro de Giro:	
-----------------------	--

Con Domicilio:	
-----------------------	--

Total de Empleados		Total de Turnos	
---------------------------	--	------------------------	--

Teléfono		Fax	
-----------------	--	------------	--

Por coordinaciones y datos adicionales contactar con:

Nombre:	
----------------	--

Teléfono		Fax	
-----------------	--	------------	--

Saluda a UD. Atentamente:

Firma del Solicitante

- Por más información comunicarse al teléfono (02) 4009071 int. 284 – 295
- La Presente Solicitud deberá ser acompañada por copia.

DEPARTAMENTO II (Cursos)		DEPARTAMENTO V (Tesorería)	
Fecha:	Solicitud No.:	Fecha:	Recibo No.:
Nivel/Curso:	Participantes:	El peticionante abonó \$u:	
Costo en U.R.:		Factura No.:	
Funcionario:		Funcionario:	
Firma:		Firma:	