



República Dominicana
Presidencia de la República
Instituto Nacional de Administración Pública

Formulario de Inscripción para Programas Formativos

Institución: PROCURADURIA GENERAL DE LA REPUBLICA

Programa Formativo Solicitado:

Nombre del Coordinador Institucional: YULISA PEREZ SANCHEZ

FECHA:

No.	Nombre(s) y Apellidos	Ultimo Grado Académico Obtenido	No. Cédula	Cód. Cargo/ Cargo que Desempeña	Tiempo de Servicio en la Administración Pública	Extensión
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

No.	Nombre(s) y Apellidos	Ultimo Grado Académico Obtenido	No. Cédula	Cód. Cargo/ Cargo que Desempeña	Tiempo de Servicio en la Administración Pública	Extensión
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						

Firma y sello de la Dirección de Recursos Humanos