1. **Datos Generales**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre | Primer nombre. | Segundo nombre. | Primer apellido. | Segundo apellido. |
| DNI-No. | Haga clic aquí para escribir su número con guiones. |
| Dirección exacta: | Favor escriba el Departamento, municipio y ciudad. |
| No. Celular | Haga clic aquí para escribir su número. |

1. **Expediente[[1]](#footnote-2):**

|  |
| --- |
| **Fecha de actualización:** Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |
| **Actividad Autorizada** | **Requisitos** | **Capacitación****(inducción, refrescamiento)** | **Formalización** | **Periodo de vigencia** | **Des oficialización** |
| **Solicitud****(SENASA..)** | **Declaración****(SENASA-…)** | **Constancia** | **Doc pago tasas digital** | **Doc’s personales** | **Convenio****(SENASA-…)** | **Oficio/****Resolución** | **Fecha de solicitud** | **Fecha de vencimiento** |
| Elija un elemento. |  |  |  |  |  |  |  |  | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |  |
| Elija un elemento. |  |  |  |  |  |  |  |  | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |  |
| Elija un elemento. |  |  |  |  |  |  |  |  | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nombre del Responsable Firma y sello del responsable

De la Unidad de Autorización

1. Por cada periodo de renovación se copia un cuadro. [↑](#footnote-ref-2)