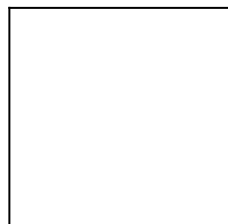




**Nombre de la Escuela:** Sergencaqui E.I.R.L

**Local:** Av. Carlos Izaguirre 108. Oficina 310 (3er Piso)

**Teléfono:** 01-7196834



### REGISTRO DE ALUMNO

**Fecha de Inscripción:**

**APELLIDOS Y NOMBRE:**

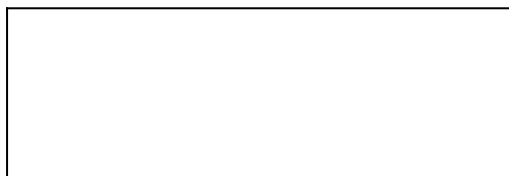
**DNI:**

**FECHA DE NACIMIENTO:**

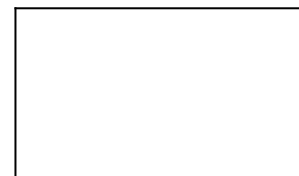
CURSO	FECHA	NOTA
MARCO LEGAL DE TRANSP. TERRESTRE DE MATERIALES Y RESIDUOS PELIGROSOS		
CLASIFICACION DE MATERIALES Y RESIDUOS PELIGROSOS		
SEGREGACION, TRANSPORTE Y SEGURIDAD DE LOS MAPTEL		
CONTINGENCIAS Y EMERGENCIAS DURANTE LA OPERACIÓN DEL TRANSPORTE		
PRACTICAS Y SIMULACROS SOBRE MATERIALES PELIGROSOS		

**HORAS DE CURSO:**

**FECHA DE INICIO:**



**FIRMA**



**HUELLA**