



***Dirección de Laboratorios***  
***Departamento de Laboratorio de Semillas y Calidad Vegetal***

**Código:** FOR-DLSyCV-552  
**Versión:** 02

**SOLICITUD DE ENTRENAMIENTO PARA RESPONSABLE TECNICO/ANALISTA DE SEMILLAS**

.....de.....del año.....  
 (Ciudad y fecha)

Señor/a

\_\_\_\_\_

JDLSyCV

El que suscribe.....,  
 con C.I. N° .....Representante Legal/Responsable Técnico  
 del Laboratorio de Semillas: ....., solicita un entrenamiento  
 para Responsable Técnico (RT)  Analista de Semillas  para las  
 siguientes especies: .....

.....  
 .....  
 .....

Nombre, Apellido y N° de Cédula de Identidad de la persona que realizará el  
 entrenamiento:\_\_\_\_\_

Solicito que el Plan de entrenamiento sea a partir de la fecha: .....

Atentamente.

\_\_\_\_\_  
**Firma y Aclaración del  
 Representante Legal/Responsable Técnico**