



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA DEFENSA  
EJÉRCITO BOLIVARIANO

DÍA	MES	AÑO

## HOJA PARA CALIFICAR HORAS DE INMERSIÓN

### Datos del Profesional que realiza la actividad:

Grado/Jquía.:	Apellidos y Nombres:	Cédula:
Unidad o Dependencia:	Cargo:	

### Datos del Oficial de Instrucción y Operaciones:

Grado/Jquía.:	Apellidos y Nombres:	Cédula:
Unidad o Dependencia:	Cargo:	

### Datos del Comandante de Unidad o Director de la Dependencia:

Grado/Jquía.:	Apellidos y Nombres:	Cédula:
Unidad o Dependencia:	Cargo:	

### Relación de Horas de Inmersión:

Orden de Operaciones	SECTOR	MUNICIPIO	ESTADO	FECHA
TOTAL DE HORAS DE INMERSIÓN POR CALIFICAR				

### Tipo de Inmersión: Marque con una (X), el tipo de inmersión realizada:

COMBATE	ENTRENAMIENTO	EXHIBICIÓN

### Breve Descripción del Comandante de Unidad o Director de la Dependencia, sobre la Inmersión y sus resultados:

--

FIRMA DEL EVALUADO

FIRMA DEL OFICIAL DE INSTR. Y OP.

FIRMA DEL CMDTE DE UNIDAD O DIRECTOR DE LA DEPENDENCIA.