



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 INMERSIÓN:**

GRAD/JQUÍA.:	APELLIDOS Y NOMBRES:	CÉDULA:
UNIDAD O DEPENDENCIA:	CARGO:	

**DATOS DEL OFICIAL DE INSTRUCCIÓN Y OPERACIONES:**

GRAD/JQUÍA.:	APELLIDOS Y NOMBRES:	CÉDULA:
UNIDAD O DEPENDENCIA:	CARGO:	

**DATOS DEL COMANDANTE DE UNIDAD O DIRECTOR DE LA DEPENDENCIA:**

GRAD/JQUÍA.:	APELLIDOS Y NOMBRES:	CÉDULA:
UNIDAD O DEPENDENCIA:	CARGO:	

**RELACIÓN DE HORAS DE INMERSIÓN:**

OPERACIÓN/ACTIVIDAD	SECTOR	MUNICIPIO	ESTADO	FECHA
TOTAL DE HORAS DE INMERSIÓN POR CALIFICAR				

**TIPO DE INMERSIÓN: MARQUE CON UNA (X), EL TIPO DE INMERSIÓN REALIZADA:**

TÁCTICA	INSTRUCCIÓN	ADMINISTRATIVA

**BREVE DESCRIPCIÓN DEL COMANDANTE DE UNIDAD O DIRECTOR DE LA DEPENDENCIA, SOBRE LA INMERSIÓN Y SUS RESULTADOS:**

--

**FIRMA DEL EVALUADO****FIRMA DEL OFICIAL DE OPERACIONES****FIRMA DEL CMDTE DE LA UNIDAD**