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