División Educación a Distancia – Instituto de Seguridad Pública
educacionadistancia@isepsantafe.edu.ar

Recreo/Rosario; de **de** 2026.

SITUACION DE REVISTA:

Dependencia:.....Destino:.....
Apellido y Nombres:.....
Jerarquía:.....NI:.....
DNI: .....CUIL: .....
Escalafón y subescalafón:.....
Correo electrónico:.....
Nro. de Teléfono: .....

ACTIVIDADES:	**Marque por SI /NO**	**Observación:**
Tareas habituales		
Tareas diferentes		
Disponibilidad		
Otro tipo de Licencia (Embarazo, DIPAR, etc.) Indicar		
Retiro	**Indique en observación que tipo**	
Con Portación de Arma		
N° de arma:		
Procesado		

…… Firma y Sello (Sección Personal (Titular de la de cada Dependencia)

…… Firma del Cursante

……. Firma y Sello Dependencia y/o Superior Inmediato)