

		FORMATO N° 01: COMUNICACIÓN O TRANSMISIÓN DE INICIO DE ACTIVIDAD DE FORMACIÓN																									
I. TIPO DE ACTIVIDAD DE FORMACIÓN																											
☐ CURSO DE FORMACIÓN BÁSICA		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="6">FECHAS DE DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD DE FORMACIÓN</th> </tr> <tr> <th>Día 01</th> <th>Día 02</th> <th>Día 03</th> <th>Día 04</th> <th>Día 05</th> <th>Día 06</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>__/__/__</td> <td>__/__/__</td> <td>__/__/__</td> <td>__/__/__</td> <td>__/__/__</td> <td>__/__/__</td> </tr> </tbody> </table>								FECHAS DE DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD DE FORMACIÓN						Día 01	Día 02	Día 03	Día 04	Día 05	Día 06	__/__/__	__/__/__	__/__/__	__/__/__	__/__/__	__/__/__
FECHAS DE DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD DE FORMACIÓN																											
Día 01	Día 02	Día 03	Día 04	Día 05	Día 06																						
__/__/__	__/__/__	__/__/__	__/__/__	__/__/__	__/__/__																						
☐ CURSO DE PERFECCIONAMIENTO																											
II. SOBRE EL (LOS) LUGAR (ES) DONDE SE LLEVARÁ A CABO LA ACTIVIDAD DE FORMACIÓN Y AFORO																											
1	DIRECCIÓN 1 DEL LOCAL (Avenida / Calle / Jirón / Pasaje / N° / Dpto. / CASERIO / ANEXO / Mz. / Lote / Urb./AAHH)								AFORO																		
DEPARTAMENTO			PROVINCIA			DISTRITO																					
2	DIRECCIÓN 2 DEL LOCAL (Avenida / Calle / Jirón / Pasaje / N° / Dpto. / CASERIO / ANEXO / Mz. / Lote / Urb./AAHH)								AFORO																		
DEPARTAMENTO			PROVINCIA			DISTRITO																					
3	DIRECCIÓN 3 DEL LOCAL (Avenida / Calle / Jirón / Pasaje / N° / Dpto. / CASERIO / ANEXO / Mz. / Lote / Urb./AAHH)								AFORO																		
DEPARTAMENTO			PROVINCIA			DISTRITO																					
III. DATOS DEL(LOS) INSTRUCTOR(ES) ENCARGADO(S) DEL DICTADO DE LA ACTIVIDAD DE FORMACIÓN																											
MÓDULOS	CURSOS	INSTRUCTOR	DNI	TOTAL HORAS		ESPECIFICAR DIRECCIÓN DONDE SE DESARROLLARÁ LOS CURSOS (1,2,3)																					
				TEÓRICO	PRACTICO	TEÓRICO	PRACTICO																				
MÓDULO LEGAL	CONSTITUCIÓN Y DERECHOS HUMANOS																										
	LEGISLACIÓN Y SEGURIDAD PRIVADA																										
	ÉTICA EN LA SEGURIDAD PRIVADA																										
MÓDULO TÉCNICO	NORMAS Y PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD																										
	CONTROL DE LA EMERGENCIA Y SEGURIDAD DE INSTALACIONES																										
	ATENCIÓN AL USUARIO E IDENTIFICACIÓN DE PERSONAS																										
	ARMAS: CONOCIMIENTO Y MANIPULACIÓN																										
	REDACCIÓN Y ELABORACIÓN DE DOCUMENTOS																										
	PRIMEROS AUXILIOS																										
	CONOCIMIENTO DE SISTEMAS DE ALARMAS Y COMUNICACIONES																										
MÓDULO DE DEFENSA PERSONAL	DEFENSA PERSONAL																										
IV. MEDIOS DE COMUNICACIÓN																											
TELÉFONO Fijo		CELULAR		CORREO ELECTRÓNICO PARA CONTACTO																							



SUCAMEC	FORMATO N° 02: RELACIÓN INICIAL DE PARTICIPANTES
--	---

[illegible]

	FORMATO N° 03: CRONOGRAMA DE LA ACTIVIDAD DE FORMACIÓN
---	---

HORA	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA
	NOMBRE DEL CURSO	NOMBRE DEL CURSO	NOMBRE DEL CURSO	NOMBRE DEL CURSO	NOMBRE DEL CURSO	NOMBRE DEL CURSO
	NOMBRE DEL CURSO	NOMBRE DEL CURSO	NOMBRE DEL CURSO	NOMBRE DEL CURSO	NOMBRE DEL CURSO	NOMBRE DEL CURSO
	NOMBRE DEL CURSO	NOMBRE DEL CURSO	NOMBRE DEL CURSO	NOMBRE DEL CURSO	NOMBRE DEL CURSO	NOMBRE DEL CURSO
	NOMBRE DEL CURSO	NOMBRE DEL CURSO	NOMBRE DEL CURSO	NOMBRE DEL CURSO	NOMBRE DEL CURSO	NOMBRE DEL CURSO
	REFRIGERIO					
	NOMBRE DEL CURSO	NOMBRE DEL CURSO	NOMBRE DEL CURSO	NOMBRE DEL CURSO	NOMBRE DEL CURSO	NOMBRE DEL CURSO
	NOMBRE DEL CURSO	NOMBRE DEL CURSO	NOMBRE DEL CURSO	NOMBRE DEL CURSO	NOMBRE DEL CURSO	NOMBRE DEL CURSO
	NOMBRE DEL CURSO	NOMBRE DEL CURSO	NOMBRE DEL CURSO	NOMBRE DEL CURSO	NOMBRE DEL CURSO	NOMBRE DEL CURSO

**FORMATO Nº 04: LISTA DE ASISTENCIA DE PARTICIPANTES**

TIPO DE ACTIVIDAD DE FORMACIÓN	DATOS DEL INSTRUCTOR	
☐ CURSO DE FORMACIÓN BÁSICA	APELLIDOS Y NOMBRES	
	CURSO	
☐ CURSO DE PERFECCIONAMIENTO	FECHA DE LA ACTIVIDAD DE FORMACIÓN	__/__/__

Nº	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	Nº DE DNI O CARNE DE EXTRANJERÍA	HUELLA DACTILAR

FIRMA DEL INSTRUCTOR





CURSO DE FORMACIÓN BÁSICA

Nº DE EXPEDIENTE DE INICIO DE ACTIVIDAD DE FORMACIÓN

CURSO DE PERFECCIONAMIENTO

[illegible]

CDH	Constitución y Derechos Humanos
LSP	Legislación y Seguridad Privada
ESP	Ética en la Seguridad Privada
NPS	Normas y Procedimiento de Seguridad
CES	Control de la emergencia y seguridad de instalaciones
AUP	Atención al usuario e identificación de personas
ACM	Armas: conocimiento y manipulación
RED	Redacción y elaboración de documentos
PA	Primeros Auxilios
CSA	Conocimiento de sistemas de alarmas y comunicaciones
DP	Defensa Personal

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DE LA AMPLIACIÓN

FIRMA DEL INSTRUCTOR A CARGO DEL ÚLTIMO CURSO