**** Estado Libre Asociado de Puerto Rico

**OFICINA DEL CONTRALOR**San Juan, Puerto Rico

**Hoja de Confirmación de Participación al Curso *Ley 190-2006***

***Instrucciones:***

* Para registrar su participación al curso requerido por la *Ley 190-2006*, cumplimente todos los apartados de este **Anejo** e indique dos fechas en orden de preferencia del calendario establecido en la *Carta Circular*.
* Para su conveniencia tiene la opción de dividir el curso en dos días, por lo que un día puede tomar la sesión AM y otro día, la sesión PM. De ser así, lo puede establecer al lado de la fecha seleccionada o en el correo electrónico que envíe con este **Anejo** cumplimentado.
* Remita el **Anejo** a la siguiente dirección de correo electrónico: [registroley190@ocpr.gov.pr](mailto:registroley190@ocpr.gov.pr)
* Luego que sea registrado por nuestra Oficina, recibirá dos correos electrónicos de confirmación (AM y PM) con el enlace a través del cual se conectará.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre completo**: Click or tap here to enter text. | **Últimos cuatro dígitos del  seguro social**: Click or tap here to enter text. |
| **Puesto**: Click or tap here to enter text. | |
| **Nombre de la entidad**: Click or tap here to enter text. | |
|  | |
| **Fecha del nombramiento**: Click or tap to enter a date. | |
| **Número de teléfono o celular**: Click or tap here to enter text. | |
| **Correo electrónico a través del cual se conectará el día del curso**: Click or tap here to enter text. | |
| **Fecha en que interesa tomar el curso (Indique dos fechas en orden de preferencia)**: | |
| 1. Click or tap to enter a date. |  |
| 1. Click or tap to enter a date. |  |