

ACTA DE VISITA

Acta núm XX

1. Datos identificativos del Curso visitado

Nombre: Código: **RCA03_XX**

Número de alumnos presentes en el aula: ____

Formador: DNI:

2. Datos identificativos del Centro RCA

Nombre: Código: **RCA01_XX**

Persona de contacto: Cargo:

Fecha visita: Hora:

Nombre del Técnico RCA: email:

3. Documentación solicitada:

4. Observaciones o incidencias planteadas por los alumnos asistentes:

5. Observaciones o incidencias planteadas por el formador:

6. Observaciones o incidencias planteadas por el centro:

7. Observaciones o incidencias planteadas por el técnico RCA:

En _____ a ____ de _____ del 2.01__

Firma Persona contacto

Firma del Técnico RCA

La finalidad de este documento es realizar el seguimiento y evaluación por parte de ACEPMA de la correcta impartición del curso así como del cumplimiento de los controles de calidad que deben cumplir todos los centros autorizados de la Red de Centros Autorizados por ACEPMA. Recordamos que en lo relativo al tratamiento de los datos de carácter personal se actuará conforme a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de datos