

Dirección de Inocuidad de Alimentos y Bebidas

División de Vigilancia y Control

Recaudos para la Inclusión de Facilitador(es) en la Acreditación del Curso de Manipulador de Alimentos

Nota: Toda la documentación debe ser entregada en la Taquilla Única del SACS, ubicada en la sede central.

N°	Recaudos	Descripción	Verificado
1	Solicitud de Inclusión de Facilitador.	Carta u Oficio de Solicitud de Inclusión de Facilitador en la Acreditación previamente otorgada para dictar Curso de Manipulador de Alimentos, dirigido a la Dirección de Inocuidad de Alimentos y Bebidas del Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria (SACS), suscrita por el Representante Autorizado de la Empresa o Firma Personal; en donde se indique dirección, teléfono, fax, correo electrónico y número de RIF.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
2	Lista del Personal Docente.	La cual debe incluir el Resumen Curricular en el área de alimentos y copia del título profesional y/o especialización respectiva (fondo negro).	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
3	Oficio de Acreditación otorgada.	Indique Número y Fecha del Oficio de Acreditación otorgada o anexe documento.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
4	Comprobante de Pago. Por cada trámite realizado	Verifique el monto a cancelar de la tarifa vigente publicada en la Página WEB del SACS / Tarifas / Nivel Central / Inocuidad de Alimentos y Bebidas . Asimismo, los Pagos deben realizarse a Nombre del Servicio Autónomo de Contraloría Sanitaria , de acuerdo a lo indicado en el link "Para Cancelar Tarifas y Multas" / Datos Bancarios para Pagos de Tarifas y Multas , publicada en la Página WEB del SACS.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

TAQUILLA UNICA DEL SACS	DIVISIÓN	DIRECCIÓN
RECIBIDO POR	VERIFICADO POR	AUTORIZADO POR
Nombre: _____	Nombre: _____	Nombre: _____
Cargo: _____	Cargo: _____	Cargo: _____
Fecha: _____	Fecha: _____	Fecha: _____

FO.07-IAB-VC-OPP-JULIO 2022