

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