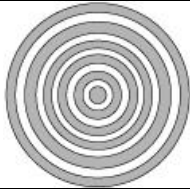
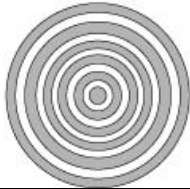
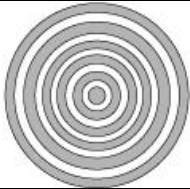
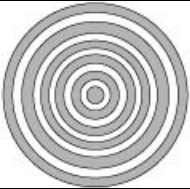


ACTA DE CERTIFICACIÓN PARA INSTRUCTORES DE TIRO - ANEXO IV				
Complete este Acta con letra clara y de imprenta. – Tache lo que no corresponda. – No escriba en los campos sombreados.				
APELLIDO Y NOMBRE DEL USUARIO				
LEGAJO RENAR				
ENTIDAD DE TIRO EN LA QUE SE EFECTUÓ LA EVALUACIÓN PRÁCTICA				
DENOMINACIÓN				
LEGAJO DE LA ENTIDAD	IGT			
TIPO DE PRÁCTICA EFECTUADA				
Efectuar como mínimo veinte (20) disparos en posición de tiro de escuela con arma corta a quince (15) metros.		Calificación: _____ Graficar →		
Efectuar como mínimo veinte (20) disparos en posición de tiro weaver / isósceles con arma corta a quince (15) metros.		Calificación: _____ Graficar →		
Efectuar como mínimo veinte (20) disparos en posición de tendido con arma larga a cincuenta (50) metros.		Calificación: _____ Graficar →		
Efectuar como mínimo veinte (20) disparos en posición de pie con arma larga a cincuenta (50) metros.		Calificación: _____ Graficar →		
Efectuar como mínimo veinte (20) disparos a platillo o hélice con escopeta en la modalidad de tiro al vuelo.		Calificación: _____		
La certificación de aprobación de un curso para inscribirse como ITB, ITC o ITE la podrá hacer exclusivamente un ITA. Para la Renovación de la Credencial de Instructor de Tiro ITB, ITC o ITE, la certificación de la evaluación práctica la podrá efectuar un ITA o un ITB.				
APELLIDO Y NOMBRE/S DEL CERTIFICANTE				
LEGAJO DEL CERTIFICANTE	IT	LUGAR Y FECHA	, ____/____/____	
FIRMA DEL EVALUADO	SELLO Y FIRMA DEL EVALUADOR		SELLO Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD DE TIRO	