

**ACCESO DE CENTROS DE CAPACITACIÓN AL  
PORTAL DEL REGISTRO DE INSTALADORES DE OSINERGHMIN – MASIGAS**

En virtud a lo dispuesto en la Tercera Disposición Complementaria del Reglamento del Registro de Instaladores de Gas Natural, incorporado por la Resolución N° 049-2017-OS/CD; Osinerghmin ha desarrollado el Portal del Registro de Instaladores de Osinerghmin - MasiGas; el cual es de estricto cumplimiento para los Organismos de Certificación de Personas (OCP), Centros de Capacitación, Instaladores de Gas Natural, así como, personas naturales y jurídicas que realicen trámites de inscripción en el Registro de Instaladores de Gas Natural.

Al respecto, los Centros de Capacitación para postulantes a instaladores de gas natural, deben solicitar su acceso al Portal del Registro de Instaladores y registrar la información de sus alumnos en el Portal siguiendo el Manual de Uso del Portal de Registro de Instaladores de Gas Natural, caso contrario los certificados que emitan serán rechazados por los Organismos de Certificación de Personas (OCP).

Para solicitar el acceso al Portal del Registro de Instaladores, los Centros de Capacitación deben llenar los datos del formato de solicitud que se encuentra en el anexo del presente documento y enviarlo al correo [oscondor@osinerghmin.gob.pe](mailto:oscondor@osinerghmin.gob.pe).

Viernes, 25 de mayo de 2018

**División de Supervisión Regional**

**ANEXO**

**FORMATO DE SOLICITUD DE ACCESO PARA CENTROS DE CAPACITACIÓN**

Lima, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_

Señor:

**GERENTE DE LA DIVISIÓN DE SUPERVISIÓN REGIONAL**

Referencia: Reglamento del Registro de Instaladores de Gas Natural (Resolución N° 030-2016-OS/CD)

Por medio de la presente tenemos el agrado de dirigirme a usted, a fin de solicitarle acceso al Portal del Registro de Instaladores de Gas Natural – MasiGas para las siguientes personas:

**I. Los datos de nuestra empresa son los siguientes:**

Razón Social:			
Objeto Social <sup>1</sup> :			
Domicilio Legal:			
Dirección de los locales del Centro de Capacitación:			
Representante Legal:			
Teléfono		RUC:	
Correo electrónico			

**II. Datos de las personas que harán uso de los usuarios y contraseñas**

Apellidos y Nombres	Cargo en la empresa	DNI	Teléfono corporativo (Anexo) y celular	Correo electrónico de la empresa

**III. Detallar listado de equipos utilizados en las capacitaciones a instaladores de gas natural**

- a) .....
- b) .....
- c) .....

\_\_\_\_\_  
Firma del Representante Legal  
Nombres y Apellidos:  
D.N.I. o CE N°:

<sup>1</sup> Adjuntar copia de los estatutos u otro documento que acredite fehacientemente que la persona jurídica puede dictar capacitaciones.