	FORMATO **PROGRAMA DE CAPACITACIÓN**	**Identificación:** FOR-DIR-17 **Versión:** 0 **Fecha creación:** 16/Junio/2020 **Fecha actualización:** 16/Junio/2020

NECESIDAD DE CAPACITACIÓN *(tema)*	PROPUESTA DE EXPOSITOR *(interno o externo)*	DEPARTAMENTO A CAPACITAR *(personal)*	*PERSONAL A CAPACITAR*	FECHA DE CAPACITACIÓN *(probable)*