Universidad Autónoma de Chihuahua

CURSOS NO PREVISTOS EN EL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN

Fecha de Elaboración: _____

Nombre del Puesto que lo solicita: _____

Curso y/o capacitación: _____

No. de Horas: _____

Dirección: _____

Fecha a impartirse: _____

Ciudad: _____

Lugar: _____

Instructor: _____

Costo: _____

Observaciones:

_____	_____	_____
JEFE DE DEPARTAMENTO	**RECURSOS HUMANOS**	**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**
Elaboró	**Aprobó**	**Autorizó**