Universidad Autónoma de Chihuahua

Concentrado para la Detección de Necesidades de Capacitación

FECHA: _____

DETERMINACIÓN DE DIRECCIÓN Y/O DEPARTAMENTO	DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	TIPO DE CAPACITACIÓN Y/O ADIESTRAMIENTO	OBJETIVO

FIRMA DE LOS INTEGRANTES DE LA COMISIÓN MIXTA DE CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO

Por la Universidad: Por el S.T.S.U.A.Ch.:

REVISÓ AUTORIZÓ

JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS DIR. ADMINISTRATIVO

Fecha de Revisión: 19/09/2005
No. de Revisión: 3
FOR 6.2 RHU 03