



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:

COPIA NO CONTROLADA

JEFE DE UNIDAD DE RAC. HUMANOS

Elaboró

SECRETARIA ADMINISTRATIVA

Aprobó

DIRECTOR DE LA FACULTAD

Autorizó