

<b>1. INFORMACIONES DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE</b>		
Nombre y Apellido: <b>2</b>	Nº de Personal: <b>3</b>	
Doc. de Ident. Civil Nº: <b>4</b>	Edad: <b>5</b>	
Unidad Administrativa: <b>6</b>	Cargo: <b>7</b>	
Teléfono Interno N°: <b>8</b>	Teléfono Celular N°: <b>9</b>	E-mail externo: <b>10</b>
Fecha de Ingreso: <b>11</b>	Antigüedad en el cargo: <b>12</b>	
<b>Funciones/Tareas desempeñadas:</b>		
1. <b>13</b>		
2.		
3.		
<b>2. INFORMACIONES DEL EVENTO</b>		
Denominación: <b>14</b>		
Institución Organizadora: <b>15</b>		
Lugar de realización del evento: <b>16</b>		
Clasificación del Evento: <b>17</b> <input type="checkbox"/> Formación <input type="checkbox"/> Capacitación <input type="checkbox"/> Actualización <input type="checkbox"/> Especialización		
Fecha de Inicio: <b>18</b> Fecha de Culminación: <b>19</b> Carga Horaria: <b>20</b> Inversión Gs: <b>21</b>		
Evento Inherente a: <b>22</b> <input type="checkbox"/> Línea de Carrera: <input type="checkbox"/> Cargo: <b>23</b> Adjunto Programa: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
<b>Justificación de la necesidad de participación del/a funcionario/a en el evento:</b>		
<b>24</b>		
A: <input type="checkbox"/> <b>25</b> Unidad Administrativa de Nivel Jerárquico "D"		
<input type="checkbox"/> Unidad Administrativa de Nivel Jerárquico "B" o "C"		
<b>26</b>	<b>27</b>	
Firma del Solicitante	Firma Jefe de Unidad Administrativa Solicitante	
Nombre y Apellido:	Nombre y Apellido:	
Nº de Empleado:	Nº de Empleado: Fecha:	
<b>3. UNIDAD ADMINISTRATIVA DE NIVEL JERÁRQUICO "D" (División o equivalente)</b>		
<b>28</b>	<b>29</b>	
	Firma Jefe de Unidad Administrativa de Nivel Jerárquico "D"	
	Nombre y Apellido:	
	Nº de Empleado: Fecha:	

**4. UNIDAD ADMINISTRATIVA DE NIVEL JERÁRQUICO "B" o "C" (Gerencia, Dirección o equivalente)**

A: 30

31

Firma Jefe de Unidad Administrativa de Nivel Jerárquico "B" o "C"

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

N° de Empleado: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**5. DEPARTAMENTO DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN (DRH/DFC)**

A:  DRH/DFC2 32  
 DRH/DFC3  
 DRH/DFC4

33

34

Firma Jefe del DRH/DFC

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

N° de Empleado: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**6. INFORME DEL DEPARTAMENTO DE FORMACION Y CAPACITACION (DRH/DFC)**

35

Analista de Form. y Capacitación	Jefe de Sección	Jefe del DRH/DFC	Jefe de la DRH/DP
<span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 5px 10px;">36</span>	<span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 5px 10px;">37</span>	<span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 5px 10px;">38</span>	<span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 5px 10px;">39</span>
Firma	Firma	Firma	Firma
Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:

**7. DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS (DRH)**

A: **40**

**41**

**42**

Firma del Director de Recursos Humanos

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

Nº de Empleado: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**8. UNIDAD ADMINISTRATIVA DE NIVEL JERÁRQUICO "B" o "C"**

A: **43**

**44**

**45**

Firma Jefe de Unidad Administrativa de Nivel Jerárquico "B" o "C"

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

Nº de Empleado: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**9. PRESIDENCIA (PR)**

A: **46**

**47**

**48**

Firma del Presidente

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Dirección de Recursos Humanos (DRH)	Div. de Desarrollo del Personal (DRH/DP)	Dpto. de Formación y Capacitación (DRH/DFC)
<b>49</b>	<b>50</b>	<b>51</b>
Firma	Firma	Firma
Fecha:	Fecha:	Fecha:

Beca concedida **52**  Si  No

Observaciones: **53**