

**1. INFORMACIONES DEL POSTULANTE**

Nombre y Apellido: (2) N° de Personal: (3)  
 Doc. de Ident. Civil N°: (4) Edad: (5)  
 Unidad Administrativa: (6) Cargo: (7)  
 Teléfono Interno N°: (8) Teléfono Celular N°: (9) E-mail externo: (10)  
 Fecha de Ingreso: (11) Antigüedad en el cargo: (12)

**Funciones/Tareas desempeñadas:**

1. (13)  
 2.  
 3.

**2. INFORMACIONES DEL EVENTO DE CAPACITACIÓN**

Denominación: (14)  
 Institución Organizadora: (15)  
 Lugar de realización del evento: (16)  
 Clasificación del Evento: (17) ☐ Capacitación ☐ Actualización ☐ Especialización  
 Fecha de Inicio: (18) Fecha de Culminación: (19) Carga Horaria: (20) Inversión Gs: (21)  
 Evento Inherente a: (22) ☐ Puesto / Cargo ☐ Función ☐ Línea de Carrera: ☐ Desarrollo de Potencial  
 Adjunto Programa: (23) ☐ Si ☐ No

**Justificación de la necesidad de participación del/a funcionario/a en el evento:**

(24)

A: ☐ Unidad Administrativa de Nivel Jerárquico "D"  
 (25) ☐ Unidad Administrativa de Nivel Jerárquico "B" o "C"

(27)

**Firma Jefe de Unidad Administrativa Solicitante**

(26)

**Firma del Postulante**

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

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

**3. UNIDAD ADMINISTRATIVA DE NIVEL JERÁRQUICO "D" (División o equivalente)**

(28)

(29)

**Firma Jefe de Unidad Administrativa de Nivel Jerárquico "D"**

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

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

<b>4. UNIDAD ADMINISTRATIVA DE NIVEL JERÁRQUICO "B" o "C" (Gerencia, Dirección o equivalente)</b>			
A: <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px 10px;">30</span>			
<div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px 10px;">31</span> </div> Firma Jefe de Unidad Administrativa de Nivel Jerárquico "B" o "C" Nombre y Apellido: _____ N° de Empleado: _____ Fecha: _____			
<b>5. DEPARTAMENTO DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN (DRH/DFC)</b>			
A: <input type="checkbox"/> Sección Estudios y Planificación (DRH/DFC1) <input type="checkbox"/> Sección Formación y Capacitación Técnico - Administrativo (DRH/DFC2) <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px 10px;">32</span> <input type="checkbox"/> Sección Capacitación Gerencial (DRH/DFC3)			
<span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px 10px;">33</span>			
<div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px 10px;">34</span> </div> Firma Jefe del DRH/DFC Nombre y Apellido: _____ N° de Empleado: _____ Fecha: _____			
<b>6. INFORME DEL DEPARTAMENTO DE FORMACION Y CAPACITACION (DRH/DFC)</b>			
<span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px 10px;">35</span>			
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Funcionario responsable</div> <div>Jefe de Sección</div> <div>Jefe del DRH/DFC</div> <div>Jefe de la DRH/DP</div> </div>			
<span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px 10px;">36</span> _____ Firma	<span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px 10px;">37</span> _____ Firma	<span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px 10px;">38</span> _____ Firma	<span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px 10px;">39</span> _____ Firma
Aclaración: _____	Aclaración: _____	Aclaración: _____	Aclaración: _____
Pers. N° _____ Fecha: _____	Pers. N° _____ Fecha: _____	Pers. N° _____ Fecha: _____	Pers. N° _____ Fecha: _____

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

A: 40

41

42

Firma del Director de Recursos Humanos

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

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

**8. PRESIDENCIA (PR)**

A: 43

44

45

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)

46

Firma

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

Pers. N°

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

47

Firma

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

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

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

48

Firma

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

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

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

Beca concedida: ☐ Si☐ No

49

Observaciones: 50