PROMAIZ	**FORMULARIO SOLICITUD DE CAPACITACIÓN**	Código R-RRHH-01 Revisión V00 Fecha 27-12-2018 Página 1 de 1 Revisado por P.Maldonado Aprobado por J. San Martin

I. Información General

Fecha de solicitud de Capacitación	
Área solicitante	
Jefatura	
Nombre empleado solicitante	

II. Identificación de la Capacitación

Nombre - Actividad Capacitación solicitada	
Plan anual de capacitación	**Marque con una X** ☐ **Programa anual de capacitación** ☐ **Demanda espontánea** **favor justificar:**
Tipo de Capacitación	**Marque con una X** ☐ **Interna** ☐ **Externa**
Franquicia SENCE	☐ **Con Franquicia** ☐ **Sin Franquicia**

En caso de conocer esta información favor completar

Organismo técnico	
N° de horas de capacitación	
Valor total	
Fecha de inicio y término	
Días de Impartición	
Horario	
Lugar	

III. Indique justificación del curso. Por qué el funcionario(s) debería (n) realizar el curso

V. Aprobaciones

Gerencia General	**Comité Bipartito de Capacitación**	**Desarrollo Organizacional**
fecha _____	**fecha** _____	**fecha** _____
Aprobado _____	**Aprobado** _____	**Aprobado** _____
Reprobado _____	**Reprobado** _____	**Reprobado** _____
Pospuesto _____	**Pospuesto** _____	**Pospuesto** _____
FIRMA	**FIRMA**	**FIRMA**