

## F1.0. Solicitud de formación

1. Repartición solicitante:

2. Nombre del solicitante:

3. Cargo del solicitante:

4. Mail del solicitante:

5. Nombre del curso:

6. Contacto responsable de la entidad solicitante\* :

\*con contacto responsable se hace referencia a la persona que trabajara en conjunto con el Infossep, un contacto de referencia a quien le enviaremos las comunicaciones y brindara asistencia

7. Cargo/profesión del contacto responsable:

8. Mail del contacto responsable:

9. Celular del contacto responsable:

10. El curso ¿será realizado desde su repartición? \*

No

\*Con ser realizado desde la repartición solicitante se hace referencia a si la repartición cuenta con docentes para el mismo y ya posee un diagrama para el dictado de la capacitación.

\*\* Si la respuesta a esa pregunta es si, complete las preguntas 11, 12, 13, 14, 15, 16; de lo contrario pase directamente a la pregunta número 17, 18,19.

11. Objetivo del curso:

12. Fecha de inicio del curso:  Fecha de finalización del curso:

13. Publico a quien va dirigido\*

Público en general

\* Con público en general se hace referencia a vecinos y personal sin distinción, empleados y colaboradores. Hacen referencia a personal de las reparticiones municipales tanto funcionarios como contratados y de planta. Este último grupo puede ser general sin distinción entre cargos áreas o reparticiones o específico cuando se trata de una repartición o cargos específicos.

14. En caso de que la respuesta anterior sea empleados y colaboradores, grupos específicos porfavor describa a continuación cuales serían los mismos.

15. ¿Posee docentes propios para el dictado de esta capacitación?

Si

16. Docentes propuestos del curso (en caso que haya respondido afirmativamente la pregunta 15)

• Nombre completo del docente

• Cargo o puesto

• Profesión / Idoneidad

• Nombre completo del docente

• Cargo o puesto

• Profesión / Idoneidad

• Nombre completo del docente

• Cargo o puesto

• Profesión / Idoneidad

\* Si posee más docentes de los lugares detallados anteriormente, adjunte una a este formulario con la información correspondiente.

17. Observaciones o comentarios:

18. Como contacto responsable me comprometo a facilitar la información necesaria para la capacitación y trabajar en conjunto al Infossep según lo estipula el protocolo de solicitud.

Si, acepto

19. He leído y estoy de acuerdo con las condiciones establecidas a través del protocolo de solicitud de capacitación

Si, acepto