DETECCIÓN DE NECESIDADES DE CAPACITACION

Nombre: _____

Departamento: _____

1.- Indica de acuerdo a tus necesidades de capacitación que cursos consideras que requieres para el buen desempeño de tu puesto.

a.- _____

b.- _____

c.- _____

d.- _____

e.- _____

f.- _____

2.- De acuerdo a los cursos indicados anteriormente, proporciona la siguiente información (si la conoces).

	Nombre del Curso	Instructor/Proveedor
a.-		
b.-		
c.-		
d.-		
e.-		
f.-		

3.- Beneficios personales e institucionales que se obtendrán al tomar los cursos solicitados:

a.- _____

b.- _____

c.- _____

d.- _____

e.- _____

f.- _____

_____	_____	_____
Firma del empleado	**Firma del Jefe Inmediato**	**Fecha**