



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.- _____

g.- _____

b.- _____

h.- _____

c.- _____

i.- _____

d.- _____

j.- _____

e.- _____

k.- _____

f.- _____

l.- _____

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.- _____

g.- _____

b.- _____

h.- _____

c.- _____

i.- _____

d.- _____

j.- _____

e.- _____

k.- _____

f.- _____

l.- _____

Firma del empleado

Firma del Jefe Inmediato

Fecha