

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN CURSO DE CAPACITACIÓN

El siguiente formulario tiene por finalidad rescatar datos básicos para la inscripción a los cursos impartidos bajo el Programa Anual de Capacitación (PAC) y su coordinación con las unidades de origen de los participantes.

Este formulario **no** será aceptado en caso de no presentar las firmas correspondientes.

Complete los datos con letra clara y haga llegar este formulario a la Dirección de recursos Humanos, Unidad de Capacitación Institucional.

<b>Nombre</b>	
<b>Rut</b>	
<b>Cargo</b>	
<b>Estamento</b>	
<b>Unidad de trabajo</b>	

**Tipo de contrato**

Titular  Contrata  Otro

**Nombre del curso** (Un formulario por curso)

**Fecha del curso** \_\_\_\_\_

**Correo electrónico** \_\_\_\_\_

**Anexo** \_\_\_\_\_

**Mencione el objetivo principal por el cual usted desea participar del curso**


- El postulante se compromete a participar de las actividades en los horarios que el curso tendrá, de no ser así dará aviso por escrito de su ausencia a la unidad de capacitación con un mínimo de 4 días de anticipación para poder realizar las acciones administrativas correspondientes.
- Su participación será confirmada para asistir al curso luego de recepcionado este formulario en la Unidad de capacitación de la Universidad.
- En caso que el inscrito no asista a la primera clase, taller o actividad, será eliminado inmediatamente del curso y no será considerado para futuras capacitaciones, además de recibir una amonestación por escrito (en el caso de que no exista una justificación Objetiva a su ausencia)

\_\_\_\_\_  
Firma y Timbre Supervisor  
o Jefe Directo

\_\_\_\_\_  
Firma Encargado de  
Capacitación Institucional

\_\_\_\_\_  
Firma Interesado

