

1. Datos personales

Apellido: _____

Nombres: _____

Legajo: _____

Correo institucional: _____

2. Área de dependencia

Secretaría/Gerencia/UGL: _____

Subgerencia / Coordinación / Departamento / División / Sector: _____

Función: _____

3. Temáticas de competencia para la capacitación

Completar al menos un (1) Área General y una (1) Temática específica. Ejemplo: Área general: Recursos Humanos. Temática específicas: Liderazgo.

Área general: _____

Temáticas específicas: _____

Área general: _____

Temáticas específicas: _____

Área general: _____

Temáticas específicas: _____

4. Formación - Nivel de estudios

Secundario completo Título: _____ Institución: _____

Terciario completo Título: _____ Institución: _____

Universitario completo Título: _____ Institución: _____

Posgrado completo Título: _____ Institución: _____

5. Experiencia docente en instituciones educativas

Cargo: _____ Institución: _____

Cargo: _____ Institución: _____

Cargo: _____ Institución: _____

6. Experiencia como capacitador fuera del sistema educativo formal

Tema: _____ Institución: _____

Tema: _____ Institución: _____

Tema: _____ Institución: _____

8. Experiencia docente en PAMI

Actividad: _____ Registrada por Disposición nro: _____

Tema: _____

Actividad: _____ Registrada por Disposición nro: _____

Tema: _____

Firma solicitante

Aclaración

_____/_____/_____
Fecha