

|  |  |
| --- | --- |
| **Solicitud de Capacitación** | |
| Solicitante | **Felipe Lozano** |
| Fecha de solicitud | **05/mayo/2015** |
| Aprueba | **Felipe Lozano** |

|  |  |
| --- | --- |
| Descripción del curso | |
| Fecha límite de inicio | **05/mayo/2015** |
| Proyecto/Proceso | **Inter-Cabina/Áreas de proceso actualizadas** |
| Tipo de capacitación | **Capacitación en área de procesos actualizados** |
| Descripción | **Es necesario la capacitación en las áreas que hayan sido modificadas para que el Líder de proyecto este actualizado al cambio de estas.** |
| Proveedor sugerido | **Internas** |

|  |  |
| --- | --- |
| Seguimiento de la solicitud | |
| ***Esta sección sólo deberá ser llenada por el área de Recursos Humanos.*** | |
| Costo | **$** En pesos mexicanos. |
| Resolución | Descripción |
| Fecha de entrega | Día/Mes/Año. |
| Proveedor |  |