

**SOLICITUD DE CAPACITACIÓN  
CURSOS INSTITUCIONALES**  
(Impartidos en la CONSAR)

Fecha de Ingreso a CONSAR:

1

Fecha de Elaboración:

2

**I. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE**

Nombre del Empleado (a):

3

Vicepresidencia o  
Coordinación

4

Dirección General:

5

Puesto:

6

Número de Empleado (a):

7

**II. DATOS DEL EVENTO DE CAPACITACION**

Nombre del Curso:

8

Modalidad  
del curso:

Presencial:

9

En Línea (A distancia):

10

Mixto:

11

Fecha de inicio:

12

Fecha de conclusión:

13

Horario:

14

Horas de Instrucción:

15

Institución  
Educativa:

16

Lugar de  
Impartición:

17

Objetivo del Curso:

18

Justificación del evento de  
capacitación:

19

Prioridad del evento de capacitación:

Necesario:

20

Complementario:

21

Titular de la Unidad Administrativa que propone

Jefe (a) Inmediato (a)

22

23

Nombre, Puesto y Firma

Nombre, Puesto y Firma

Me comprometo a entregar a la Dirección General Adjunta de Recursos Humanos y Organización copia simple del reconocimiento, constancia o diploma obtenido, a más tardar dentro de los 30 días naturales siguientes a la conclusión del evento de capacitación, así como a obtener una calificación mínima aprobatoria de 70 en la escala de 0 a 100. En caso contrario, el evento de capacitación se considerará como no acreditado y deberé rembolsar a la CONSAR la cantidad erogada.

24

Firma del (la) Candidato (a)

**III. PARA USO EXCLUSIVO DE LA DIRECCIÓN GENERAL ADJUNTA DE RECURSOS HUMANOS Y ORGANIZACIÓN**

Subdirección de Profesionalización

Dirección General Adjunta de Recursos Humanos y  
Organización

Revisó

Aprobó

**INSTRUCTIVO  
SOLICITUD DE CAPACITACIÓN  
CURSOS INSTITUCIONALES**

1	FECHA DE INGRESO A LA CONSAR	Anotar el día, mes y año en que el solicitante de la capacitación ingresó a la CONSAR.
2	FECHA DE ELABORACIÓN	Anotar el día, mes y año en que se requisita esta solicitud.
<b>I. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE</b>		
3	NOMBRE DEL EMPLEADO (A)	Anotar el apellido paterno, materno y nombre (s) del servidor público solicitante de la capacitación.
4	UNIDAD ADMINISTRATIVA	Anotar el nombre de la VICEPRESIDENCIA en donde se encuentra adscrito el servidor público.
5		Anotar el nombre de la DIRECCIÓN GENERAL en donde se encuentra adscrito el servidor público.
6	PUESTO	Señalar el nombre del puesto (SIN ABREVIATURAS) registrado institucionalmente que ocupa el servidor público,
7	NÚMERO DE EMPLEADO	Anotar el número de empleado asignado al ingreso a la CONSAR
<b>II. DATOS DEL EVENTO DE CAPACITACIÓN</b>		
8	NOMBRE DEL CURSO	Anotar el nombre completo del TÍTULO de la Capacitación que está solicitando en este formato.
9	PRESENCIAL	Cuando el participante toma el curso asistiendo al lugar de impartición del evento, a un centro de trabajo.
10	EN LÍNEA	Cuando el participante toma el curso a través de una plataforma en línea, vía remota.
11	MIXTO	Cuando el participante toma el curso asistiendo a un centro de trabajo y además a través de una plataforma en línea, vía remota.
12	FECHA DE INICIO	Anotar la fecha en que dará inicio el evento de capacitación
13	FECHA DE CONCLUSIÓN	Especificar la fecha en que terminará el evento de capacitación
14	HORARIO	Anotar la hora de inicio y de conclusión de las sesiones del evento de capacitación.
15	HORAS DE INSTRUCCIÓN	Anotar el número total de horas de duración del evento de capacitación.
16	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	Anotar el Nombre, denominación o razón social de la empresa que impartirá el evento de capacitación.
17	LUGAR DE IMPARTICIÓN	Anotar el domicilio en el Distrito Federal o el nombre de la Ciudad sede donde se llevará a cabo el evento de capacitación.
18	OBJETIVO DEL CURSO	Enunciar los fines concretos que se pretenden alcanzar con el evento de capacitación solicitado.
19	JUSTIFICACIÓN	Especificar el motivo o fundamento por el cual se desea participar en el evento de capacitación y su relación con los programas institucionales del área de adscripción del empleado (a) solicitante.
20	NECESARIO	Cuando los conocimientos o habilidades que se obtendrán con el evento de capacitación están directamente vinculados con las funciones y los resultados del puesto.
21	COMPLEMENTARIO	Cuando los conocimientos o habilidades que se obtendrán con el evento de capacitación contribuyen a mejorar el desempeño de las funciones.
22	TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA QUE PROPONE	Anotar el nombre y recabar la firma del Titular de la VICEPRESIDENTE, COORDINADOR (A) GENERAL o DIRECTOR (A) GENERAL de la CONSAR, a la cual se encuentra adscrito el servidor público solicitante del Diplomado.
23	JEFE (A) INMEDIATO (A)	Anotar el nombre y recabar la firma del JEFE INMEDIATO del servidor (a) público solicitante del Diplomado.
24	CANDIDATO (A)	El nombre del servidor (a) público solicitante del Diplomado aparecerá en este espacio automáticamente, solo deberá firmar.
<b>III. PARA USO EXCLUSIVO DE LA DIRECCIÓN GENERAL ADJUNTA DE RECURSOS HUMANOS Y ORGANIZACIÓN</b>		