



Formulario Solicitud de Formación Interna

Información del Solicitante

Nombre:		Anexo:	
Unidad:		Email:	
Cargo:		Fecha de solicitud:	
Macrounidad:			

Información de la Capacitación

Nombre del Curso/Capacitación:		Tipo de capacitación (abierta / cerrada):	
Unidad a la que está dirigida:		Estamento dirigido (solo si aplica)	
*Fecha de inicio o mes de preferencia		Nombre de contacto:	
*Fecha de término:		Teléfono de contacto:	
*Duración (Horas):		Costo total:	
Modalidad (Presencial o Virtual):		Cobertura Sence:	Si No
Centro de costos de la unidad para la capacitación (en el caso que requerir):		Anexa propuesta de temáticas:	Si No
Relator (sugerido) nombre y contacto:		Tipo de relator	Interno Externo
Objetivos/Aprendizajes Esperados de la Capacitación:			

Capacitación abierta: aquella destinada a personal de la institución pudiendo ser focalizada en algún estamento. **Capacitación cerrada:** aquella dirigida una unidad específica dentro de la Universidad.

Pertinencia de la Capacitación

Explique cómo la capacitación se relaciona directamente con las funciones del Perfil de Cargo del(los) participante(s)	
Señale cómo la capacitación se vincula a los lineamientos misionales, ejes estratégicos (PED Institucional / PED Facultad), Modelo Educativo, Modelo de Gestión por Competencias UFRO. https://planificacion.ufro.cl/wp-content/uploads/2023/12/PED-2030-29-11-2023.pdf	

Contribución a la Institución (Completar al menos uno)

Metas/Resultados Esperados	Indicador	Verificador

* Todo aquello sujeto a validación

--	--	--

Uso Interno

Observaciones		Origen	
Determinación de implementación			

Firma

Nombre

Firma de la Jefatura responsable

Nombre de la Jefatura responsable

Adjuntar nómina de participantes. Se envía formato junto a este documento.

* Todo aquello sujeto a validación