

Formulario Solicitud de Formación Interna

Información del Solicitante

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

Información de la Capacitación

	Tipo de capacitación		
Nombre del Curso/Capacitación:	(abierta / cerrada):		
	Estamento dirigido (solo si		
Unidad a la que está dirigida:	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	Anexa propuesta de		
que requerir):	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-
<u>2030-29-11-2023.pdf</u>

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		Noi	mbre			
	Firma de la Jefatura responsable		Nor	ihre de la le	fatura responsab	ما
	Tima de la selatara responsable		14011	ibre de la se	ratara responsas	10
			Adjunt	ar nómin:	a de narticina	ntos So

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

^{*} Todo aquello sujeto a validación