SOLICITUD DE CAPACITACIÓN

(ÁREA USUARIA)

DATOS DEL TRABAJADOR		DATOS DEL EVENTO			
NOMBRE:	VICTOR IBER SOTELO GONZALES	Nombre: (*Especificar si es curso, seminario, foro...*)	Taller PLANEAMIENTO ESTRATEGIC BALANCED SCORECARD		
FORMACION PROFESIONAL:	INGENIERO ELECTRICISTA	*Organizado por*:	BQM Capacitación y Copnsultoría		
CARGO:	JEFE DE PLANEAMIENTO ECONOMICO (E)	Fecha:	DEL 30.09.09 AL 03.10.09		
GERENCIA:	PLANEAMIENTO	*Lugar del evento*:	LIMA		
JEFATURA:	GERENCIA DE PLANEAMIENTO	Inversión *del evento*: (*Especificar el tipo de moneda*)	*SUB TOTAL*	*IGV*	*TO*
			S/. 680	S/. 129.2	S/.
SEDE:	PUNO	Horario: (*Especificar el tiempo de duración del evento*)	*DESDE*	*HASTA*	*TOTAL H CAPAC*
			06:00 PM	10:00 PM	21 H

Orientación de la Capacitación	Beneficios a Obtenerse	Otro Beneficio
• Formación (X) • Actualización (X) • Especialización ( )	• Reducción de costos ( ) • Mejora de productividad (X) • Aplicación tecnología ( )	…… …… ……

En ……
Firma del Trabajador (*)

……
Firma y Sello de la Jefatura (*)

……
ING. EDMUR M. HUARI ARAGÓN
GERENTE DE PLANEAMIENTO
Firma y Sello de la Gerencia

(*) El trabajador y la supervisión se comprometen a cumplir lo señalado en la parte posterior de la presente solicitud.

RECURSOS HUMANOS

La capacitación está relacionada:	*N° de* Eventos asistidos en el año:	V°B°
• Al Puesto Actual Si (X) No ( ) • A posible puesto futuro: Si ( ) No ( ) • Al proceso: Si ( ) No ( )	• Capacitación similar recibida: …… …… ……	E.G.E. SAN GABAN S.A. – RECURSOS HUMANOS – V°B°

Saldo Presupuestal (S/.):

Cualq… *Cualquier copia impresa, electrónica o reproducción de este documento sin el sello de control de documentos se constituye en COPIA NO CONTROLAI consultar al Coordinador General del SGC de la EGESG para verificar su vigencia*