



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE QUERÉTARO
DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS
COORDINACIÓN DE CAPACITACIÓN

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A CURSO
F-13-04

Nombre del Trabajador		Clave:
Correo electrónico:		Teléfono:
Adscripción:		Extensión:
Nombre de su puesto:	Tipo de contratación:	
Nombre del curso:	Fecha del curso:	
Horario del curso:	Horario de labores:	
Nombre de su jefe inmediato:	Puesto de su jefe inmediato:	
	Correo electrónico:	

Firma del solicitante

Vo.Bo. Jefe inmediato

Nivel de revisión: 08



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE QUERÉTARO
DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS
COORDINACIÓN DE CAPACITACIÓN

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A CURSO
F-13-04

Nombre del Trabajador		Clave:
Correo electrónico:		Teléfono:
Adscripción:		Extensión:
Nombre de su puesto:	Tipo de contratación:	
Nombre del curso:	Fecha del curso:	
Horario del curso:	Horario de labores:	
Nombre de su jefe inmediato:	Puesto de su jefe inmediato:	
	Correo electrónico:	

Firma del solicitante

Vo.Bo. Jefe inmediato

Nivel de revisión: 08