



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:	

Firma del solicitante

Firma del jefe inmediato

Vo. Bo. secretario administrativo

Nivel de revisión: 09



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:	

Firma del solicitante

Firma del jefe inmediato

Vo. Bo. secretario administrativo

Nivel de revisión: 09