



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PANAMÁ
RECTORÍA
DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS
DEPARTAMENTO DE CAPACITACIÓN Y DESARROLLO

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN EN ACCIONES DE CAPACITACIÓN

1. Tipo de Evento

Charla	
Taller	
Seminario	
Seminario / Taller	
Conferencia	
Foro	
Curso	

2. Tema: _____

3. Expositor: _____ 4. Modalidad: _____

5. Lugar: _____ 6. Horario: _____

7. Fecha de la Acción de Capacitación: _____

8. Información del Participante (s):

<i>Nº</i>	<i>NOMBRE</i>	<i>CÉDULA</i>	<i>UNIDAD</i>	<i>CORREO</i>
1				
2				
3				
4				
5				

9. Firma de Aprobación del Jefe Inmediato: _____.

Observación: Una vez completado el formulario con los datos solicitados, se debe remitir el mismo dentro del período de inscripción señalado, al Departamento de Capacitación y Desarrollo, a través del fax 560-3071 y/o por la valija regular.

Nota: Es importante señalar que los mismos se procesarán en atención al orden de llegada y de igual forma se le comunicará al colaborador designado, a través de su correo electrónico la reservación de su cupo.