

Comisión Auxiliar Mixta de Capacitación

LISTA DE COTEJO PARA SOLICITAR BECA MAYOR A 30 DÍAS Y MENOR DE 6 MESES

FECHA DE RECEPCIÓN			
	DÍA	MES	AÑO

DATOS PERSONALES

NOMBRE DEL INTERESADO	NOMBRE (S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
CENTRO DE TRABAJO	CENTRO DE SALUD O ÁREA DE SERVICIO	HOSPITAL, JURISDICCIÓN O DIRECCIÓN	

DOCUMENTOS QUE SE RECIBEN

Marcar con ☒ los documentos recibidos	Original	Copia
A. Solicitud de beca debidamente requisitada en formato oficial y original.	☐	☐
B. Constancia de labores expedida por el departamento de recursos humanos.	☐	☐
C. Una fotografía tamaño infantil con el nombre completo del trabajador solicitante escrito en la parte trasera.	☐	☐
D. Constancia de inscripción o aceptación emitida por la institución educativa.	☐	☐
E. Programa académico emitido por la institución educativa.	☐	☐
F. Carta compromiso (formato expedido por la Subdirección de Enseñanza, Investigación y Capacitación) con los datos solicitados completos.	☐	☐
G. Lista de cotejo firmada por el trabajador y secretario técnico.	☐	☐

RÚBRICAS

RECIBE y REvisa (Nombre y Firma)	ENTREGA (Firma)
Secretario Técnico Comisión Auxiliar Mixta de Capacitación	Solicitante

OBSERVACIONES

- La documentación deberá ser entregada 5 días hábiles antes de la sesión de la comisión correspondiente.
- La Comisión Auxiliar Mixta de Capacitación sesiona 2° martes de cada mes.
- La Comisión Central Mixta de Capacitación sesiona cada tercer martes de mes.
- El plazo máximo para la recepción de documentos de la CCMC es el 2° viernes de cada mes a las 15:30 hrs.