San Lorenzo, de de 2023

**C.P. ZUNILDA DELEÓN, Jefa**

Dpto. de Capacitación y Desarrollo del Personal

Dirección de Gestión y Desarrollo del Talento Humano

Facultad de Ciencias Médicas – U.N.A.

**Ref.:** Solicitud de inscripción.

**De mi consideración.**

Solicito la inscripción para acceder a la capacitación grupal contemplada en el Programa Anual de Capacitación del Personal, correspondiente al Curso de ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***, organizado por el Dpto. de Capacitación y Desarrollo del Personal dependiente de la Dirección de Gestión y Desarrollo del Talento Humano, con una duración de ***\_\_\_\_***  hs, que será dirigido por el Centro de Adiestramiento en Servicios (CAES), dependiente de la Facultad de Ciencias Económicas de la UNA.

Fecha de inicio del curso ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_***, finalizando en fecha ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_***.

Sin otro particular me despido, muy respetuosamente.

**Firma**

* **Nombre y Apellido del solicitante: V°B° Jefatura**
* **C.I.:**
* **Correo Electrónico:**
* **Servicio:**
* **Cargo:**
* **Tipo de Vínculo: Permanente Contratado**
* **Nro. de Cel:**

**OBS.:** Además me comprometo a cumplir con las exigencias establecidas en el Capítulo IV-Criterios,Art.10 Sanciones, Capítulo VI- Derechos y Obligaciones, Art. 12 Obligaciones de los participantes, conforme a la Resolución D.N°122/2023, **“POR LA CUAL SE MODIFICA PARCIALMENTE LA RESOLUCIÓN D. N° 1715/2022 “ POR LA CUAL SE APRUEBA EL REGLAMENTO INTERNO PARA LA CAPACITACIÓN DEL PERSONAL; FUNCIONARIOS PERMANENTES, CONTRATADOS Y TRASLADADOS TEMPORALMENTE, QUE PRESTEN SERVICIOS EN LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCION”.**