San Lorenzo, de del 2024

**MGTER. 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 contemplada en el Programa 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 20 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: Fecha de:

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”.**