* **Antecedentes de Solicitud:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre Solicitante: |  | | Cargo |  |
| Facultad: |  | | Carrera: |  |
| Sede |  | | | |
| Actividad Requerida: |  | | | |
| Breve descripción del requerimiento de la capacitación |  | | | |
| Fecha |  | Horario | |  |
| Destinado a: |  | | | |

* **Antecedentes de Docentes Participantes\*:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Rut** | **Nombre** | **E- mail** |
| 1. - |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*Si desea agregar más participantes imprima esta misma hoja copiando los antecedentes de solicitud.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma del solicitante |  | Firma de Jefe unidad CIDD |