



PROGRAMA CAPACÍTATE Y EMPLÉATE

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN



STYPS
SECRETARÍA
DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL

SEECAT
SERVICIO ESTATAL
DEL EMPLEO
Y CAPACITACIÓN
PARA EL TRABAJO

CAE-I (Anexo V)

Nombre del curso:	
-------------------	--

Fecha:									
	d	d	m	m	a	a	a	a	

Perfil del participante:	
Edad:	Conocimientos:
Sexo:	Experiencia laboral:
Escolaridad: ¿el participante requiere algún nivel de escolaridad? Sí () Mínima: _____ No () Mínimo saber leer y escribir. Máxima: _____	Habilidades:

Duración del curso:					
Horario:					
de:		a:	Fecha de inicio:	d	d
Número de horas de teoría:		Número de horas de práctica:	Fecha de término:	m	m
Total de horas:				a	a

Nombre del Centro Capacitador:	
--------------------------------	--

Nombre y firma de la Persona Instructora



PROGRAMA CAPACÍTATE Y EMPLÉATE

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN



STYPS
SECRETARÍA
DEL TRABAJO
Y PREVISIÓN SOCIAL

SEECAT
SERVICIO ESTATAL
DEL EMPLEO
Y CAPACITACIÓN
PARA EL TRABAJO

CAE-I (Anexo V)

Objetivo general:	
Objetivos específicos:	

Tema/subtema	Actividades de enseñanza-aprendizaje	Recursos que se utilizarán en el curso de capacitación (material didáctico, equipo, herramienta, etc.)	Duración en horas por tema/subtema

_____ Nombre y Firma de la Persona Instructora	_____ Nombre y Firma del Consejero de Capacitación del SEECAT
---	--

“Este programa utiliza recursos públicos y es ajeno a cualquier partido e interés político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado conforme a lo dispone la Ley de la materia”.