|  |  |
| --- | --- |
|  | **PLAN DE CAPACITACIÓN ANUAL** **Centro de Trabajo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Fecha de elaboración y/o actualización** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Objetivo de la** **capacitación** | **Temática de la capacitación** | **Perfil de los participantes** | **No. asistentes** | **Costo estimado****(1)** | **Observaciones(2)** | **Programadoo real** | **ENE** | **FEB** | **MAR** | **ABR** | **MAY** | **JUN** | **JUL** | **AGO** | **SEP** | **OCT** | **NOV** | **DIC** |
|  |  |   |   |   |   | P |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| R |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  |   |   |   |   | P |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| R |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  |   |   |   |   | P |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| R |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  |   |   |   |   | P |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| R |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |   |   |   |   | P |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| R |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| R |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| R |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  | (1) Cuando se cuente con recursos en el Programa de Metas Anuales (PMA) del Centro de Trabajo, incluir costo estimado.(2) Cuando se reprogramen o cancelen acciones de capacitación, incluir justificación; cuando no se cuente con recursos financieros describir las gestiones que se llevarán a cabo para realizar la capacitación; anotar cualquier otra observación que se considere conveniente. |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Elaboró** **Nombre y firma** |  | **Aprobó****Nombre y firma** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |