

## Comisión Auxiliar Mixta de Capacitación

### LISTA DE COTEJO PRÓRROGA DE BECA MAYOR A 6 MESES

FECHA DE RECEPCIÓN			
	DÍA	MES	AÑO

#### DATOS PERSONALES

NOMBRE DEL INTERESADO			
	NOMBRE (S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
CENTRO DE TRABAJO			
	CENTRO DE SALUD O ÁREA DE SERVICIO		HOSPITAL, JURISDICCIÓN O DIRECCIÓN

#### DATOS DEL EVENTO

ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN
INSTITUCIÓN Y LUGAR DONDE SE LLEVARÁ A CABO
ESPECIFICAR EL PERIODO DE DURACIÓN
HORARIO (S)

#### DOCUMENTOS QUE SE RECIBEN

A. Constancia emitida por la institución educativa que sustente la continuación de los estudios por parte del trabajador.	<input type="checkbox"/>
B. Presentar constancia de inscripción al siguiente semestre o ciclo escolar.	<input type="checkbox"/>
C. Constancia con Calificaciones obtenidas.	<input type="checkbox"/>
D. Horarios del evento de Capacitación correspondiente al periodo solicitado.	<input type="checkbox"/>

#### RÚBRICAS

<b>RECIBE y REVISA</b> (Nombre y Firma)	<b>ENTREGA</b> (Firma)
_____  Secretario Técnico Comisión Auxiliar Mixta de Capacitación	_____  Solicitante

#### OBSERVACIONES

- La documentación deberá ser entregada 5 días hábiles antes de la sesión de la comisión correspondiente.
- La Comisión Auxiliar Mixta de Capacitación sesiona 2° martes de cada mes.
- La Comisión Central Mixta de Capacitación sesiona cada tercer martes de mes.
- El plazo máximo para la recepción de documentos de la CCMC es el 2° viernes de cada mes a las 15:30 hrs.