



## INFORME DE DETECCION DE NECESIDADES DE CAPACITACION

Para: .....

De: .....

Fecha: .....

A continuación se detalla los temas de capacitación detectados a través del Formulario Detección de Necesidades de Capacitación.

<b>Nº</b>	<b>Unidad Receptora de la Capacitación</b>	<b>Temas de la Capacitación</b>

\_\_\_\_\_  
Responsable Unidad

\_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha



Form. No. 023