

 **COMISIÓN NACIONAL MIXTA DE CAPACITACIÓN,**

 **ADIESTRAMIENTO, PRODUCTIVIDAD Y PROFESIONALIZACIÓN**



**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PERIODO DE PROFESIONALIZACIÓN DEL AÑO 2017**

**NIVEL DE INCENTIVO AL QUE PARTICIPA: (“B”) o (”C”) o (“D”)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. NOMBRE DEL TRABAJADOR:** |  |  |  |
|  | **APELLIDO PATERNO** | **APELLIDO MATERNO** | **NOMBRE (S)** |
|  |  |  |  |
| **2. ESTADO CIVIL:** |  |  | **3. CURP** |  |
|  |  |  |  |
| **4. DOMICILIO PARTICULAR:** |  |
|  | **CALLE:** | **N ° Ext. Int.** | **COLONIA:** |
|  |  |
| **C.P.** | **DELEGACIÓN:** | **ENTIDAD FEDERATIVA:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5. ADSCRIPCIÓN:** |  |
|  | **NÚMERO DE COBRO**: |
| **6. ÁREA:** |  |
|  |  |
| **7. PUESTO ACTUAL** |  |
|  |  |
| **8. FECHA DE INGRESO Y ANTIGÜEDAD EN EL INEA:** |   |
|  |  |
| **9. NÚMERO TELEFÓNICO Y/O EXTENSIÓN DEL ÁREA DE ADSCRIPCIÓN** |  |
|  |  |

|  |
| --- |
|  **10. PRINCIPALES ACTIVIDADES EFECTIVAS QUE REALIZA EN SU ÁREA DE TRABAJO** |
| **A)** |  |
| **B)** |  |
| **C)** |  |
| **D)** |  |
| **E)** |  |
|  |  |
|  | **NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO PARA SU VISTO BUENO**  |
|  | **FACTOR DE CAPACITACIÓN** |  |
| **NOMBRE DEL CURSO:** | **DOCUMENTO ORIGINAL QUE ACREDITE EL FACTOR** | **NÚMERO DE HORAS** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |

**NIVEL DE INCENTIVO AL QUE SE DESEA CONCURSAR:**

**NIVEL: “B” ( )**

**1.-** DOCUMENTOS A NIVEL PREPARATORIA O BACHILLERATO TECNOLOGICO ( )

 CERTIFICADO ( ) NUMERO DE FOLIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 EN CASO DE REPORTAR BACHILLERATO TECNOLOGICO MENCIONE QUE CARRERA TECNICA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NIVEL: “C” ( )**

**2.-** DOCUMENTOS A NIVEL LICENCIATURA CON EL 100% DE CREDITOS ( ) CARRERA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 CERTIFICADO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CARTA DE PASANTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CEDULA PROFESIONAL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 LOCALIDAD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ENTIDAD FEDERATIVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 PERIODO EN QUE REALIZO SUS ESTUDIOS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **NIVEL: “D” ( )**

**3.-** DOCUMENTOS A NIVEL DE MAESTRIA ( )

 NOMBRE DE LA MAESTRIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CEDULA PROFESIONAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 LOCALIDAD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ENTIDAD FEDERATIVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 PERIODO EN QUE REALIZO SUS ESTUDIOS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A V I S O:** PARA PODER ACREDITAR EL INCENTIVO DE PROFESIONALIZACIÓN, EL TRABAJADOR DEBERÁ ENTREGAR Y PRESENTAR ORIGINAL Y COPIA DE LAS CONSTANCIAS DE CURSOS DE CAPACITACIÓN RELACIONADAS CON LA MATERIA DE TRABAJO NO MAYOR A TRES AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE PUBLICACIÓN DE LA CONVOCATORIA, NO SERÁN VÁLIDAS LAS CONSTANCIAS QUE HAYAN OBTENIDO ANTES DE SU INGRESO AL INSTITUTO. (CONSTANCIAS A PARTIR DE FEBRERO 2014). NO SERÁN VÁLIDAS LAS CONSTANCIAS QUE EL TRABAJADOR HAYA OBTENIDO ANTES DE SU INGRESO AL INSTITUTO. LOS TRABAJADORES INSCRITOS EN EL PROCESO ANTERIOR Y QUE NO FUERON PROMOVIDOS EN EL NIVEL QUE CONCURSÓ, PODRÁN UTILIZAR SUS CONSTANCIAS PARA EL PROCESO SIGUIENTE, CONSIDERANDO QUE SERÁN VÁLIDAS ÚNICAMENTE LAS DE FEBRERO DEL 2014 EN ADELANTE. EN LO REFERENTE A LOS CURSOS EN LÍNEA QUE NO PRESENTEN HORAS DE CAPACITACIÓN, SE TOMARAN EN CONSIDERACIÓN ÚNICAMENTE CINCO HORAS. LOS DIPLOMADOS EN LÍNEA PRECISARÁN EL NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE LA IMPARTE, FECHA DE INICIO Y TÉRMINO, EN CASO DE QUE NO SEÑALE EL NÚMERO DE HORAS; SE CALCULARA EN BASE A TRES HORAS SEMANALMENTE COMO UN MÁXIMO, ALINEANDO DE ESTA MANERA EL TOTAL DE HORAS, BAJO EL SIGUIENTE CRITERIO, EL NÚMERO DE SEMANAS QUE DURE EL DIPLOMADO POR LAS TRES HORAS, EJEMPLO: 16 SEMANAS POR TRES HORAS ES IGUAL A 48 HORAS. LAS CONSTANCIAS DE CAPACITACIÓN EMITIDAS POR EL PROPIO INSTITUTO SERÁN VÁLIDAS, NO IMPORTANDO EL NÚMERO DE HORAS QUE REGISTRE EL DOCUMENTO

***MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD*** *QUE LA DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTO PARA INSCRIBIRME AL NIVEL DE INCENTIVO DE PROFESIONALIZACIÓN DE ACUERDO A LA CLÁUSULA 129 DEL CONTRATO COLECTIVO DE TRABAJO VIGENTE, SON ORIGINALES (PARA COTEJO) Y EXPEDIDOS POR LA INSTITUCIÓN AUTORIZADA Y NO ESTOY ACTUANDO CON DOLO O MALA FE.*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DEL AÑO 2016**

 **E N T R E G A R E C I B E**

**---------------------------------------------------- ---------------------------------------------------------------- NOMBR Y FIRMA DEL TRABAJADOR NOMBRE Y FIRMA DEL SECRETARIO TECNICO**