



SECRETARÍA DE TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL
Formato de registro de cursos de capacitación en Productividad Laboral

I. Datos generales de la Institución

Tipo de institución
Sector
Nombre de la Institución
Dirección
Número de trabajadores
Nombre del Director o
Representante

[Redacted area for general institution data]	
--	--

II. Datos de la capacitación

Área a capacitar
Número de personas a capacitar
Motivo
Fecha propuesta
Horario
Lugar

[Redacted area for training data]	
-----------------------------------	--

Hombres
Mujeres
0 Total

III. Datos de contacto

Nombre del solicitante
Teléfono
Correo electrónico

[Redacted area for contact data]	
----------------------------------	--

Los datos compartidos en este formato serán utilizados únicamente por la STPSCAM para fines estadísticos alineados al programa de capacitación de Productividad Laboral y no será compartidos con nadie más

