

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFECIONAL (INFOP)

DO-147-2021

MEMORANDO

PARA: COORDINADOR UNIDAD DE TRANSPARENCIA
MARLON HUMBERTO EVELINE

DE: JEFE DEPARTAMENTO DE ORIENTACION
HUGO CHAVEZ

ASUNTO: FORMATO DE INSCRIPCION DE PARTICIPANTES SEGUNDO
SEMESTRE JULIO – DICIEMBRE 2021

FECHA: 17 DICIEMBRE 2021



Por este medio le informo que durante el primer semestre (JULIO – DICIEMBRE 2021), se presentaron cambios en el formato de inscripción de participantes, a continuación, se detallan los cambios realizados.

1. Se agrego un nuevo encabezado.

Se adjunta formato de inscripción de participantes.

Copia: Archivo



infophnd



@infophn

www.infop.hn



@infopoficial

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL (INFOP)

Div-Acc-ForM-002-2022

MEMORANDO

PARA: COORDINADOR UNIDAD DE TRANSPARENCIA
ING. MARLON EVELINE

DE: DIVISIÓN DE ACCIONES FORMATIVAS
LIC. MARITZA FERNANDA AGÜERO

ASUNTO: FORMATO DE INSCRIPCIÓN DEL MES DE DICIEMBRE,
2021.

FECHA: 10 de enero de 2022



Por medio de la presente en respuesta al Memorando UT-065-2021 en donde nos solicita formato de inscripción en cada una de las modalidades, hago de su conocimiento que en el período de julio a diciembre 2021 no se han hecho formatos nuevos de inscripción o modificaciones.

Agradeciendo de antemano su atención.

Copia: Unidad de Sistemas y Procedimientos
División de Acciones Formativas

MFA/EAM

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL (INFOP)

USYP-003-2022

MEMORANDO

PARA: COORDINADOR UNIDAD DE TRANSPARENCIA
MARLON EVELINE

DE: COORDINADORA UNIDAD DE SISTEMAS Y
PROCEDIMIENTOS
OTILIA PINTO




ASUNTO: FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE PARTICIPANTES
SEGUNDO SEMESTRE JULIO – DICIEMBRE 2021

FECHA: 11 DE ENERO, 2022

En atención a la información solicitada a través de memorando UT-069-2021 de fecha 10 de diciembre del 2021, se le comunica que en el segundo semestre (julio a diciembre 2021) el Departamento de Orientación si presentó cambios en el formato de inscripción de participantes, a continuación se detallan los cambios realizados:

1. Se agregó un nuevo encabezado.

Se adjunta formato de inscripción de participantes.

Atentamente,

Copia: Abog. Guillermo Salazar/Auditor INFOP

Copia: Archivo

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL (INFOP)

USYP-008-2022

MEMORANDO

PARA: COORDINADOR UNIDAD DE TRANSPARENCIA
MARLON EVELINE

DE: COORDINADORA UNIDAD DE SISTEMAS Y
PROCEDIMIENTOS
OTILIA PINTO  

ASUNTO: FORMATO DE INSCRIPCIÓN (BOLETA) SEGUNDO
SEMESTRE JULIO – DICIEMBRE 2021

FECHA: 11 DE ENERO, 2022

En atención a la información solicitada a través de memorando UT-069-2021 de fecha 10 de diciembre del 2021, se le comunica que en el segundo semestre (julio a diciembre 2021) el Departamento Gestión de Aportaciones en el Formato de Inscripción (Boleta) sufrió cambios en el proceso de la Certificación del INFOP.

Se adjunta Boleta de Inscripción para nuevos aportantes.

Atentamente,

Copia: Abog. Guillermo Salazar/Auditor INFOP

Copia: Archivo

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL (INFOP)

DGA-004-2022

MEMORANDO

PARA : COORDINADOR UNIDAD DE TRANSPARENCIA
MARLON HUMBERTO EVELINE

DE : JEFE DEPARTAMENTO GESTIÓN DE APORTACIONES
PEDRO LENIM MADRID URMENETA

ASUNTO : FORMATO DE INSCRIPCIÓN (BOLETA), JULIO A
DICIEMBRE 2021.

FECHA : 10 DE ENERO, 2022



En atención a Memorando UT-066-2021, le remito, Boleta de Inscripción para nuevos aportantes.

Esta boleta, sufrió cambios, en el proceso de la Certificación del INFOP.

PLM/



infophn

www.infop.hn



infop
instituto nacional de formacion profesional

 <small>Instituto Nacional de Formación Profesional</small>	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GAF-FO-012	
	GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Fecha 15/07/2021	Versión 02
	Formato de Inscripción de Aportantes	Página 1 de 1	

DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE APORTACIONES

Nº de Inscripción: _____	Apartado llenado por el INFOP
Fecha de Inscripción en el INFOP: _____	Inscrita Por: _____

1- INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

1.1-DATOS GENERALES

Nombre de la Empresa: _____

Representante Legal: _____

Capital en Giro:	Lps _____	Nombres	Lps _____	Apellidos	Lps _____
	Activo Circulante		Menos Pasivo Circulante		Total

Registro Tributario Nacional (RTN): _____ Cantidad de Empleados: _____

Fecha de Apertura o Constitución de la Empresa: _____

1.2- UBICACIÓN DE LA EMPRESA

Colonia: _____ Avenida: _____ Calle: _____

Ciudad: _____ Departamento: _____

Punto de Referencia: _____

E-mail: _____ Teléfono: _____

2-INFORMACIÓN DEL CONTACTO DE LA EMPRESA

Nombres: _____ Apellidos: _____

Cargo: _____ E-mail: _____

Teléfono: _____ Ext: _____

3-ACTIVIDAD DE LA EMPRESA

Sector: Agropecuario Industrial Comercio y Servicio

Tipo: Privado Autónomo Semiautónomo

Explique cuál es la actividad de la Empresa: _____

Declaro bajo juramento que la información es verídica.

Lugar y fecha

Firma del Representante