

Señores

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL

Presente

Nosotros _____
mayor de edad, con identidad No. _____ actuando en condición
de _____ del Joven: _____
con identidad numero: _____ inscrito en el área de
_____ modalidad: _____ en horario
de: _____ y _____, actuando en condición de aspirante, nos
comprometemos a cumplir con las siguientes disposiciones:

COMPROMISOS DEL PADRE:

1. Garantizar que mi hijo/a o representado/a, no esté inscrito ni cursando ninguna/otra acción formativa dentro o fuera de la institución que interfiera con el horario de la formación seleccionada.
2. Notificar al Departamento de Orientación el cambio de domicilio y números telefónicos en caso que ocurrieren.
3. Asegurarme que una vez mi Hijo/a o representado/a inicie su proceso de formación, asista a clases con su uniforme reglamentario (Pantalón Jean azul tradicional de corte recto, Cubayera blanca con monograma en la manga izquierda, Camiseta blanca sin manga por dentro del pantalón, Zapatos negros tipo burro, Faja de vestir color.)
4. Brindarle las condiciones necesarias para asegurar su permanencia en el Centro de Formación durante el periodo que dure la formación profesional.
5. Asistir a las reuniones cuando fuere convocado/a para tratar asuntos relacionados con mi Hijo/a o representado/a.
6. Avocarme por lo menos una vez al mes con el Instructor Técnico a cargo de mi Hijo/a o representado/a para verificar que está asistiendo puntualmente a clases.

COMPROMISOS DEL ASPIRANTE:

1. En caso de desistir de iniciar la formación profesional, comunicar al personal del Departamento de Orientación con 10 días de anticipación.
2. En caso de retiro voluntario del proceso de formación, comunicar al personal de Orientación y/o Instructor Técnico.
3. Cumplir con las normas establecidas en el Reglamento Interno de Disciplina y las disposiciones generales de la institución.
4. Finalizar el proceso de formación, a menos por causas de fuerza mayor, debidamente justificadas.

Para constancia firmamos la presente carta de compromiso en la ciudad de:
_____ a los _____ del mes de _____ del año _____

Nombre del padre de familia

Firma

Nombre del alumno

Firma

Señores

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL

Presente

Yo _____

Mayor de edad, actuando en condición de: _____

De la empresa: _____

Con Dirección: _____

Me comprometo a patrocinar la **FORMACION PROFESIONAL** DE:

Empleado _____

Que se desempeña en el oficio: _____

En el programa de **APRENDIZAJE DUAL**.

Con el entendido que ese patrocinio implica las siguientes responsabilidades:

- A. Asignación de un monitor con reconocida técnica en el oficio.
- B. Garantizar la permanencia de mi patrocinado dentro de la empresa, mientras dure su periodo de formación profesional.
- C. Brindar la formación práctica completa de acuerdo a los recursos técnicos de la empresa, rotando a mi patrocinado por los diferentes puestos de trabajo del oficio.
- D. Facilitar y controlar la asistencia de mi patrocinado por un día a la semana a la formación tecnológica en el INFOP.
- E. Permitir al instructor guía del INFOP realizar la supervisión de mi patrocinado en su puesto de trabajo.

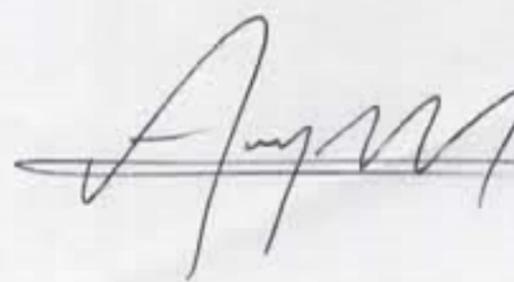
Firma y Sello

Tarjeta de Identidad _____

R.T.N. _____

R.T.N. EMPRESA _____

Fecha _____

1. DATOS DEL CURSO

Nombre del curso: _____
 Centro impartidor: _____
 Modalidad: _____ Área: _____

2. DATOS PERSONALES

Nombre: _____ Apellidos: _____
 Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Sexo: _____ No. Identidad: _____
 Domicilio: Colonia/Barrio: _____
 Avenida: _____ Calle: _____ Casa No. _____
 Municipio: _____ Departamento: _____ Teléfono: _____
 Nombre Padres: _____ Lugar de Procedencia: _____

3. NIVEL EDUCATIVO (Marque la casilla que corresponda con el último grado/curso aprobado)

<input type="checkbox"/>	Sin Alfabetizar	<input type="checkbox"/>	Primaria							
<input type="checkbox"/>	Educación Técnica/Media									
<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/>										

1 2 3 4 5 6 7 8 Título Obtenido _____
 Educación Superior Título Obtenido _____

4. SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA:

Dependencia Económica: Personal: Padres Otros
 Ingresos Mensuales del Solicitante: _____ Otros Ingresos: _____
 Total de Ingresos del Solicitante: _____

5. SITUACION LABORAL ACTUAL:

Ocupado/a: Nombre de la Empresa: _____
 Temporal Permanente
 Desempleado/a ¿Ha trabajado anteriormente? Si No. En caso de afirmativo complete las líneas siguientes.

Ocupación o Actividad Realizada	Tiempo (Meses)	Fecha Final	Nombre Empresa
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

6. OTROS DATOS:

Describe otras experiencias relacionadas con el curso y la razón de su interés en el mismo:

7. VALORACION DEL PROCESO DE SELECCIÓN (Espectro Reservado al INFOP):

<input type="checkbox"/>	P. Habilidades	<input type="checkbox"/>	P. Actitudes	<input type="checkbox"/>	P. Intereses	<input type="checkbox"/>	PUNTUACION TOTAL
--------------------------	----------------	--------------------------	--------------	--------------------------	--------------	--------------------------	------------------

Solicito la participación en el curso arriba señalado y declaro que la información solicitada es cierta, pudiendo aportar la documentación que se me requiera.

Quien Inscribió (Parentesco): _____ Promotor: _____

Lugar, fecha y firma del solicitante: _____

[Firma manuscrita]



COMPLEMENTACION

1. DATOS DEL CURSO

Nombre del curso: _____
 Centro impartidor: _____
 Modalidad: _____ Área: _____

2. DATOS PERSONALES

Nombre: _____ Apellidos: _____
 Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Sexo _____ No. Identidad: _____
 Domicilio: Colonia/Barrio: _____
 Avenida: _____ Calle: _____ Casa No. _____
 Municipio: _____ Departamento: _____ Teléfono: _____
 Nombre Padres: _____ Lugar de Procedencia: _____

3. NIVEL EDUCATIVO (Marque la casilla que corresponda con el ultimo grado/curso aprobado)

<input type="checkbox"/>	Sin Alfabetizar	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	5	Primaria						
<input type="checkbox"/>	Educación Técnica/Media													
<input type="checkbox"/>	Título Obtenido: _____													
<input type="checkbox"/>	Título Obtenido: _____													

4. SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA:

Dependencia Económica: Personal: Padres Otros
 Ingresos Mensuales del Solicitante: _____ Otros Ingresos: _____
 Total de Ingresos del Solicitante: _____

5. SITUACION LABORAL ACTUAL:

Ocupado/a: Nombre de la Empresa: _____
 Temporal Permanente
 Desempleado/a ¿Ha trabajado anteriormente? Si No. En caso de afirmativo complete las líneas siguientes:

Ocupación o Actividad Realizada	Tiempo (Meses)	Fecha Final	Nombre Empresa
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

6. OTROS DATOS:

Describa otras experiencias relacionadas con el curso y la razón de su interés en el mismo:

7. VALORACION DEL PROCESO DE SELECCIÓN (Especio Reservado al INFOP):

P. Habilidades P. Actitudes P. Intereses PUNTUACION TOTAL

Solicito la participación en el curso arriba señalado y declaro que la información solicitada es cierta, pudiendo aportar la documentación que se me requiera.

Quien Inscribió (Parentesco): _____ Promotor: _____

Lugar, fecha y firma del solicitante: _____

[Firma manuscrita]



DUAL

1. DATOS DEL CURSO

Nombre del curso:
Centro impartidor:
Modalidad: Area:

2. DATOS PERSONALES

Nombre: Apellidos:
Fecha de Nacimiento: Edad: Sexo No. Identidad:
Domicilio: Colonia/Barrio:
Avenida: Calle: Casa No.
Municipio: Departamento: Telefono:
Nombre Padres: Lugar de Procedencia:

3. NIVEL EDUCATIVO (Marque la casilla que corresponda con el ultimo grado/curso aprobado)

Sin Alfabetizar
Ciclo Común
Primaria
Educación Técnica/Media
Educación Superior
Título Obtenido

4. SITUACION SOCIOECONOMICA:

Dependencia Económica: Personal: Padres Otros
Ingresos Mensuales del Solicitante: Otros Ingresos:
Total de ingresos del Solicitante:

5. SITUACION LABORAL ACTUAL:

Ocupado/a: Temporal Desempleado/a
Nombre de la Empresa:
¿Ha trabajado anteriormente? Si No
Ocupación o Actividad Realizada Tiempo (Meses) Fecha Final Nombre Empresa

6. OTROS DATOS:

Describa otras experiencias relacionadas con el curso y la razón de su interés en el mismo:

7. VALORACION DEL PROCESO DE SELECCION (Especio Reservado al INFOP):

P. Habilidades P. Actitudes P. Intereses PUNTUACION TOTAL

Solicito la participación en el curso arriba señalado y declaro que la información solicitada es cierta, pudiendo aportar la documentación que se me requiera.

Quien Inscribió (Parentesco): Promotor:
Lugar, fecha y firma del solicitante:



Handwritten signature of the applicant.