



Instituto Nacional de Formación Profesional

Gobierno de la República
Div-Acc-Form-1190-2024

INFOP



La Clave del éxito

MEMORANDO

PARA: OFICIAL DE INFORMACIÓN PÚBLICA (OIP)
UNIDAD DE TRANSPARENCIA
PAULA CRECENCIA DURAN SOTO

DE: DIVISIÓN DE ACCIONES FORMATIVAS
MARIO FERNANDO ZEPEDA

ASUNTO: **INFORMACION PORTAL DE TRANSPARENCIA I SEMESTRE, FORMATO DE INSCRIPCION**

FECHA: **12 DE AGOSTO, 2024**



En respuesta al Memorando OIP-177-2024, se realiza remisión de formato de inscripción, informando que durante el primer semestre no se han realizado cambios en los formatos de inscripción para cada modalidad.

Atentamente,

**INFOP
RECIBIDO
13 AGO 2024
OFICIAL DE
INFORMACIÓN
PÚBLICA**



Bulevar Centroamérica
Tegucigalpa, frente a colonia
Miraflores.

/infopoficial

www.infop.hn



Instituto Nacional de
Formación Profesional

Gobierno de la República



**FORMATO DE INSCRIPCION DESARROLLO EMPRESARIAL DE
FORMA VIRTUAL**

MATRICULA CURSOS POR ZOOM



LINK DE INSCRIPCION DE PARTICIPANTE PARA CURSOS:

<https://forms.gle/jyFafGt8BbaqNBPN7>



Bulevar Centroamérica
Tegucigalpa, frente a colonia
Miraflores.



www.infop.hn

Formato de Inscripción Modalidad Virtual E-Learning

Datos Personales

Primer y Segundo Nombre

Apellidos

Identidad

sin guiones ni espacios ej. 0801195012345

Confirme su Identidad

confirme su identidad

Correo Electrónico

Confirme su Correo

Fecha de Nacimiento

 

ej. 20/10/1983

Edad

Teléfono Celular

Sexo

Femenino Masculino

Curso a Inscribir

Curso a Matricular

Crear una Contraseña para ingresar a la plataforma

Si se inscribe en otro curso usar la misma contraseña

Datos Demográficos

País donde Reside

Departamento

Ciudad de Residencia

Dirección de Residencia, (sea breve)

Datos Profesionales y Trabajo

Nivel Educativo

Tipo de Participante

Trabaja

Lugar de Trabajo

Teléfono Trabajo

Dirección de Trabajo

Inscribir Curso

Solicitud de cursos de virtuales

Elija el curso que está interesado y recibirá un Email cuando esté listo y disponible.

Primer y Segundo Nombre*

Apellidos*

Número de identidad*

Correo Electrónico*

Teléfono celular*



+504

Celular



Elija las listas a las que quiere suscribirse*

- Excel Financiero
- Administración de centros de computo
- Photoshop CC Orientado a Diseño Web

Si te interesa otro curso y no está en lista escríbelo

SUSCRIBIRSE