



Instituto Nacional de Formación Profesional

Gobierno de la República



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPUBLICA

DO-003-2025

MEMORANDO

PARA: OFICIAL DE INFORMACIÓN PÚBLICA (OIP)

LCDA. PAULA CRECENCIA DURAN SOTO

DE:

JEFA DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN

LCDA. DIOXANA HERNÁNDEZ RIVERA

ASUNTO:

REQUISITOS DE CAPACITACIÓN

DIAGRAMA DE FLUJO

FORMATOS DE INSCRIPCIÓN

FECHA:

08 DE ENERO DEL 2025

En respuesta al memorando **OIP-015-2025**, respetuosamente le informo que no se presentaron cambios en los procesos de inscripción correspondiente al **II semestre (junio-diciembre) del año 2024**.

Adjunto: Requisitos de capacitación
Diagrama de flujo
Formatos de inscripción

CC: Archivo

DHR/amg



Bulevar Centroamérica
Tegucigalpa, frente a colonia
Miraflores.

/infopoficial

 Instituto Nacional de Formación Profesional <small>del Gobierno de la República</small>	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	GO-FO-009	
	GESTIÓN DE ORIENTACIÓN	FECHA: 23/07/2021	VERSIÓN: 01
	Formato Registro De Aspirantes	Página 1 de 1	

1. DATOS DEL CURSO

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

2. DATOS PERSONALES

Nombres: _____ Apellidos: _____
 Fecha de Nacimiento: _____ Edad: ____ Sexo ____ No. Identidad: _____
 Domicilio: Colonia/Barrio: _____
 Avenida: _____ Calle: _____ Casa No. _____
 Municipio: _____ Departamento: _____ Teléfono: _____
 Nombre de responsable _____ 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"/>	Primaria					
<input type="checkbox"/>	Educación Técnica/Media							
<input type="checkbox"/>								

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

4. OTROS DATOS:

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

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: _____