

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL (INFOP)

DGA-005-2021

MEMORANDO

PARA : COORDINADOR UNIDAD DE TRANSPARENCIA
MARLON HUMBERTO EVELINE

DE : JEFE DEPARTAMENTO GESTIÓN DE APORTACIONES
PEDRO LENIM MADRID URMENETA

ASUNTO : BOLETA DE INSCRIPCIÓN DE APORTANTES
DICIEMBRE 2020

FECHA : 11 DE ENERO, 2021



En atención a Memorando UT-066-2020, le remito boleta de inscripción de aportantes.

Esta boleta no ha sufrido cambios.

PLM/



INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL (INFOP)

Div-Acc-ForM-007-2021

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,
2020.

FECHA: 12 de enero de 2021

Por medio de la presente en respuesta al Memorando UT-064-2020 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 2020 no se han hecho formatos nuevos de inscripción o modificaciones.

Agradeciendo de antemano su atención.

Copia: División de Acciones Formativas

MFA/EAM



infophnd



@infophn

www.infop.hn



@infopoficial

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL (INFOP)

DO-006-2021

MEMORANDO

PARA: JEFE PORTAL DE TRANSPARENCIA
MARLON EVELINE

DE: JEFE DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN
HUGO CHÁVEZ MAYORQUIN

Por 
Hector

ASUNTO: FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE PARTICIPANTES
SEGUNDO SEMESTRE JULIO – DICIEMBRE 2020

FECHA: 08 DE ENERO DEL 2021

Por este medio le informo que durante el segundo semestre (julio / diciembre del 2020), no se presentaron cambios en el formato de inscripción de participantes.

Copia: Archivo



infophnd



@infophn

www.infop.hn



@infopoficial

1. DATOS DEL CURSO

Nombre del curso: _____
 Centro Formador: _____
 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 de Responsable _____ 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Primaria
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Educación Técnica/Media

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

4. OTROS DATOS:

Describa 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: _____