

Anexo II - Formulario Digital Solicitud de Revisión Promoción de Grado

Datos de el/la empleado/a

Apellido y Nombre:	CUIL:
Teléfono de contacto:	Mail:

Datos de la Unidad Organizativa

(*) En caso de Organismos Descentralizados y Entes Autárquicos, completar en el campo "Ministerio/Jurisdicción".

Jurisdicción (Ministerio- Fuera de Nivel):	Secretaría o equivalente
Subsecretaría o equivalente	Dirección General o equivalente

Evaluación de Desempeño

Seleccione el/los años	2017
	2018
	2019
Breve descripción de su solicitud:	

Actividades Formativas

Cursos ISC no impactados

Tipo de actividad	Curso / Desempeño como capacitador de ISC / Programa
Descripción de la actividad:	
Nombre:	Duración (en horas)
Modalidad: <i>Presencial / Virtual</i>	Fecha de Aprobación
Capacitador (solo cursos presenciales)	Sede (solo cursos presenciales)

Programa:

Nombre del programa:	Fecha de aprobación
----------------------	---------------------

Desempeño como Capacitador ISC:

Nombre del Curso:	Duración (en horas)
Fecha de dictado:	

Falta de acreditación actividades externas:

Número de expediente por el que tramitó la acreditación:
--

Documentación respaldatoria

(*) Para la cursada presencial: Constancia de Asistencia/Aprobación de la actividad/Certificado de aprobación emitido por el ISC.

Para la cursada virtual: Captura de pantalla de certificado de aprobación.

Para acreditación externa: CAACT Formulario de Acreditación de Actividades externas.

Lista desplegable: Sí/No



G O B I E R N O D E L A C I U D A D D E B U E N O S A I R E S
"2020. Año del General Manuel Belgrano"

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Buenos Aires,

Referencia: C.E.E N° 16989031-GCABA-DGDSCIV/20 S/ Anexo II

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.