UNIDAD COORDINADORA DEL EMPLEO CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO

DIRECCION DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO

SOLICITUD DE REGISTRO PARA INSTITUCIONES QUE IMPARTEN CAPACITACION O ADIESTRAMIENTO

FECHA DE SOLICITUD	DIA	MES	AÑO

FOLIO

DATOS DE LA INSTITUCION

R. F. C.	CLAVE UCECA

NOMBRE COMPLETO O RAZON SOCIAL DE LA INSTITUCION

SIGLAS DE LA INSTITUCION

CALLE

NUMERO EXTERIOR

NUMERO INTERIOR

COLONIA

POBLACION

MUNICIPIO

CLAVE MUNICIPIO

ENTIDAD FEDERATIVA

REGISTRO IMSS

TELEFONOS		
1	2	3

FECHA DE CREACION DE LA INSTITUCION		
DIA	MES	AÑO

FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES		
DIA	MES	AÑO

NUMERO DE REGISTRO ANTE LA S.E.P (EN SU CASO)

HORARIO DE FUNCIONAMIENTO DE LA INSTITUCION							
DE		A		DE		A	
HS	MIN.	HS.	MIN.	HS.	MIN.	HS.	MIN.

OTROS SERVICIOS QUE PRESTE LA INSTITUCION DE LOS SIGUIENTES				
1	2	3	4	5

OBJETIVOS DE LA INSTITUCION REFERENTES A CAPACITACION O ADIESTRAMIENTO	CODIGOS

DATOS PROPORCIONADOS POR:

AUTORIZADO POR (U.C.E.C.A)

UCECA-CE

UNIDAD COORDINADORA DEL EMPLEO CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO

DIRECCION DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO

RELACION DE CURSOS POR INSTITUCION

NOMBRE COMPLETO O RAZON SOCIAL DE LA INSTITUCION

R.F.C. DE LA INSTITUCION	FECHA DE SOLICITUD					FOLIO
	DIA	MES	AÑO			
				A	ALTA	
				B	BAJA	
				C	CAMBIO	

DATOS DEL CURSO

NUMERO	NOMBRE	CLAVE REGISTRO OFICIAL UCECA

UNIDAD COORDINADORA DEL EMPLEO CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO

DIRECCION DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO

DESCRIPCION DEL CURSO

NOMBRE DEL CURSO	FOLIO

FECHA DE SOLICITUD		
DIA	MES	AÑO

PRECIO DE VENTA POR PARTICIPANTE

	A	ALTA
	B	BAJA
	C	CAMBIO

CONTENIDO DEL CURSO	OBJETIVO GENERAL DEL CURSO	

DURACION EN HORAS Y MINUTOS			
TEORIA		PRACTICA	
HORAS	MIN	HORAS	MIN

RITMO	HORARIO	MODALIDAD	TIPO DE EMP.	MEDIOS	ORIGEN	
					PAIS	%

OCUPACIONES Y ACTIVIDADES ECONOMICAS DE APLICACION DEL CURSO

GRUPO OCUPACION BASICO	CLAVE DEL CATALOGO DE ACTIVIDADES ECONOMICAS	CLAVE INFORMANTE CIAS	NOMBRE DE LA OCUPACION BASICA	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONOMICA

DATOS PROPORCIONADOS POR	U.C.E.C.A. AUTORIZADO POR:

UCECA-30

UNIDAD COORDINADORA DEL EMPLEO CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO

DIRECCION DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO

RELACION DE INSTRUCTORES POR INSTITUCION

NOMBRE COMPLETO O RAZON SOCIAL DE LA INSTITUCION

REG.U.C.E.C.A. DE LA INSTITUCION	FECHA DE SOLICITUD						FOLIO
	DIA	MES	AÑO		A	ALTO	
					B	BAJA	
					C	CAMBIO	

R.F.C. DEL INSTRUCTOR	NOMBRE DEL INSTRUCTOR	REGISTRO ANTE U.C.E.C.A DEL INSTRUCTOR	SOLICITUD ANEXA	EN TRAMITE

DATOS PROPORCIONADOS POR		UCECA AUTORIZADO POR

UNIDAD COORDINADORA DE EL EMPLEO
CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO
DIRECCION DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO
SOLICITUD DE REGISTRO PARA INSTRUCTORES
PRIMERA PARTE

FECHA DE SOLICITUD DIA	MES	AÑO	R. F. C. DEL INSTRUCTOR	NUMERO MAXIMO DE EST.	CURSOS DE CAP Y AD	FOLIO

No. DE REG. DEL INSTRUCTOR ANTE UCECA	NOMBRE COMPLETO DEL INSTRUCTOR
	APELLIDO PATERNO / MATERNO / NOMBRE

TIPO DE MOVIMIENTO		
	A	ALTA
	B	BAJA
	C	CAMBIO

DATOS DE LA EMPRESA O INSTITUCION		DOMICILIO DEL INSTRUCTOR (CALLE)
R. F. C.	REG. UCECA	

NUMERO EXT	NUMERO INT	COLONIA	Z.P.

POBLACION	MUNICIPIO	CLAVE

ENTIDAD FEDERATIVA	C E	NACIONALIDAD	NUM. PAIS	EDAD	SEXO	
					M	
					F	

TELEFONO PARTICULAR	TELEFONOS DE LA OFICINA	EXTENSION	OCUPACIONES ADICIONALES ADEMAS DE INSTRUCTOR 1	2	3	4

EXPERIENCIA COMO INSTRUCTOR (ULTIMOS 5 AÑOS)

INSTITUCION DONDE HA PRESTADO SERVICIOS COMO INSTRUCTOR

R. F. C.	NOMBRE	TIPO INSTRUCT	NUM. CURSO	FECHAS DE: DIA	MES	AÑO	A: DIA	MES	AÑO

DATOS PROPORCIONADOS POR	UCECA AUTORIZADO POR

UNIDAD COORDINADORA DEL EMPLEO CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO

DIRECCION DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO

SOLICITUD DE REGISTRO PARA INSTRUCTORES

SEGUNDA PARTE

ESPECIALIZACION (ULTIMOS 5 AÑOS)

NOMBRE DEL CURSO DE ESPECIALIZACION	INSTITUCION DONDE TOMO EL CURSO	FECHAS					
		DE			A		
		DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

FORMACION DIDACTICA (ULTIMOS 5 AÑOS)

NOMBRE DEL CURSO DE FORMACION DIDACTICA	INSTITUCION DONDE TOMO EL CURSO	FECHAS					
		DE			A		
		DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

OCUPACIONES Y ACTIVIDADES ECONOMICAS EN LAS QUE SOLICITA AUTORIZACION

CLAVE OCUPACIONAL BASICO	CLAVE DEL CATALOGO DE ACTIVID. ECONOMICA	CLAVE DE REF.	NOMBRE DE LA OCUPACION BASICA	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONOMICA

DATOS PROPORCIONADO POR

AUTORIZADO POR U C E C A.

DIRECCION [illegible] Y [illegible]MIENTO

RELACION DE CURSOS POR INSTRUCTOR

NOMBRE DEL INSTRUCTOR	RFC DEL INSTRUCTOR	FECHA DE SOLICITUD	REGISTRO ANTE UCECA DEL INSTRUCTOR	TIPO DE MOV.	FOLIO
APELLIDO PATERNO / MATERNO / NOMBRE		DIA / MES / AÑO		A ALTA B BAJA C CAMBIO	

NUMERO	NOMBRE DEL CURSO	TIEMPO DE IMPARTIRLO		SITUACION DEL CURSO					INSTITUCION O EMPRESA		
		AÑOS	MESES	1	2	3	I	E	NOMBRE	R. F. C.	REGISTRO UCECA

DATOS PROPORCIONADOS POR

U. C. E. C. A. AUTORIZADO POR

HOJA ____ DE ____