|  |
| --- |
| **FECHA:** |
| **UNIDAD/DEPENDENCIA:** |
| **RESPONSABLE DE LA UNIDAD/DEPENDENCIA:** |
| **CARGO:** |
|  |
| **DESCRIPCIÓN NECESIDADES DE CAPACITACION** |
| **Nombre Colaborador** | **Cédula** | **Capacitación Solicitada** | **Prioridad\*** | **Funciones o actividades que realiza aosciadas a la capacitación** | **Observaciones** |
| **A** | **M** | **B** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

*Agregue tantas casillas como sea necesario*

**\*Prioridad**

Se refiere a la urgencia de la capacitación.

A. Alta

M. Media

B. Baja

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Jefe Inmediato Recibido en Talento Humano**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Elaboró** | **Revisó** | **Aprobó** | **Fecha de vigencia** |
| Coordinación de Talento Humano | Dirección de Aseguramiento de la CalidadLíder SIG | Consejo de Rectoría | Agosto 2022 |

**CONTROL DE CAMBIOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA** | **VERSIÓN** | **ÍTEM** | **MODIFICACIÓN** |
| Julio 2017 | 1 | Todo el documento | Creación del documento |
| Septiembre 2021 | 2 | Estructura General del documento | Se modifica la estructura del formato detallando las necesidades de capacitación y su nivel de prioridad alrededor de cada dependencia. En el formato anterior el registro se consolidaba a partir de la información de cada colaborador. En este caso se privilegia el uso de información por parte de las dependencias para efectos de identificación y trazabilidad. |
| Agosto 2022 | 3 | Encabezado | Se cambia el encabezado del procedimiento según los lineamientos del SIG |
| Agosto 2022 | 3 | Control de Cambios | Se cambia el control de cambios del procedimiento según los lineamientos del SIG |