**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DEL TALENTO HUMANO**

**SUBPROCESO DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN**

**ACTA DE OBJETIVO MULTIPLICADOR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EMPRESA /INSTITUCIÓN CAPACITADORA:** | | | |
| **SEMINARIO/TALLER/etc……………..(nombre del mismo)…..** | | | |
| **Institución:** | Ministerio de Economía y Finanzas | **No. Evento:** | 001 |
| **Unidad:** | Dirección a la que pertenece | **Duración Taller, Curso, etc.** | |
| **Desde:** | **Hasta:** |
| **Servidor Capacitado/ Expositor:** |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Temas tratados:** | **1.-**  **2.-**  **3.-**  **4.-** |
| **Actividades realizadas:** | **1.-**  **2.-**  **3.-**  **4.-** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Compromisos:** | **1.-**  **2.-**  **3.-**  **4.-** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Observaciones:** |  |

**Lista de Asistentes:**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRES** | **FIRMA** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Quito, D.M. a los ……… días del mes de ……….. de 2020.

Atentamente,

|  |  |
| --- | --- |
| **Expuesto por:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (NOMBRES Y APELLIDOS SERVIDOR) | **Aprobado por:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (NOMBRES Y APELLIDOS JEFE INMEDIATO)  CARGO: |