



Registro al Programa CALIPAAE

I. DATOS PERSONALES	
Nombre(s):	Haga clic aquí para escribir texto.
Apellido paterno:	Haga clic aquí para escribir texto.
Apellido materno:	Haga clic aquí para escribir texto.
No. de empleado:	Haga clic aquí para escribir texto.
CURP:	Haga clic aquí para escribir texto.
Correo Electrónico:	Haga clic aquí para escribir texto.
Ext. IPN:	Haga clic aquí para escribir texto.
Unidad de Adscripción:	Haga clic aquí para escribir texto.

Tipo de contratación	☐ Base	☐ Interinato
Grado máximo de estudios:		
☐ Primaria	☐ Secundaria	☐ Bachillerato
☐ Licenciatura	☐ Maestría	☐ Doctorado
Especificar carrera:	Haga clic aquí para escribir texto.	Otros estudios: Haga clic aquí para escribir texto.
Principal actividad en su área de trabajo: Haga clic aquí para escribir texto.		

II. DATOS DE LA ACCIÓN DE FORMACIÓN SELECCIONADA	
Nombre:	Haga clic aquí para escribir texto.
Plataforma:	Haga clic aquí para escribir texto.
Número de horas:	
Inicio:	Haga clic aquí para escribir una fecha.
Término:	Haga clic aquí para escribir una fecha.

Fecha de registro:	Haga clic aquí para escribir una fecha.	Firma Trabajador:	
---------------------------	---	--------------------------	--

- Exclusivo para llenar por parte de Capital Humano o Servicios Administrativos de la Unidad

III. DATOS DE LA JEFA O JEFE DE CAPITAL HUMANO O SERVICIOS ADMINISTRATIVO	
Nombre:	
Cargo:	
Extensión:	Correo:
Firma y sello:	