Registro al Programa CALIPAAE

I. DATOS PERSONALES		
Nombre(s):		
Apellido paterno:		
Apellido materno:		
No. de empleado:	**CURP:**	
Correo Electrónico:		**Ext. IPN:**
Unidad de Adscripción:		

Tipo de contratación	☐Base	☐Interinato	
Grado máximo de estudios:			
☐Primaria	☐Secundaria	☐Bachillerato	☐Carrera Técnica
☐Licenciatura	☐Maestría	☐Doctorado	
Especificar carrera:		**Otros estudios:**	
Principal actividad en su área de trabajo:			

II. DATOS DE LA ACCIÓN DE FORMACIÓN SELECCIONADA		
Nombre:		
Plataforma:	Rafael del Pino	
Número de horas:		
Inicio:		**Término:**

Fecha de registro:		**Firma Trabajador:**	

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

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