Formato de manifestación sobre el cumplimiento de los Créditos para la Validación Anual del Certificado de Competencia Laboral

Municipio:

Organismo/Dependencia:

Folio del Certificado de la COCERTEM:

Correo electrónico:

*Datos del Certificado de Competencia Laboral*

Norma Institucional de Competencia Laboral (NICL) / Estándar de Competencia (EC):

*Nombre completo de la NICL o EC*

No. Acuerdo de Dictaminación*:*

*Datos personales*

Nombre del candidato:

*Nombre (s) Apellido Paterno Apellido Materno*

Teléfono fijo/ Celular:

*Datos Laborales*

Cargo*:*

*Validación del Certificado de Competencia Laboral*

Folio de Validación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Periodo Comprendido: \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_.

*Información de las capacitaciones recibidas, impartidas y/o publicaciones.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo de Evento  *(Conforme a lo establecido en la tabla de puntuación de las Reglas de Operación para la Manifestación de Créditos)* | Nombre de la capacitación, eventos y/o publicación | Receptor / Capacitador / Publicación | Fecha o Periodo | Dependencia /Institución de Gobierno/Institución Académica | Puntaje  *(Conforme a lo establecido en la tabla de puntuación de las Reglas de Operación para la Manifestación de Créditos)* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Nombre y Firma

