

Montevideo, marzo de 2019

Memo 005/19

Para: Referentes de los Cursos e Institutos de Capacitación ONFI

De: Instituto - División Técnica - ONFI -.

Asunto: Solicitud de cursos.

.....

Luego de haber dado las pautas para que se posibilitara la instalación de Cursos de Capacitación, promovidos a través de los Institutos, se les hace llegar el presente memorándum que tiene como objetivo la obtención de datos que nos permitan conocer el funcionamiento general de los cursos.

Datos a completar	Breve descripción				
Localidad: <hr/>	Completar localidad donde se desarrollará el curso de capacitación				
Solicita Curso de Capacitación de: <table border="1" data-bbox="97 1491 975 1603"> <tr> <td data-bbox="97 1491 336 1603">Orientador Técnico</td> <td data-bbox="336 1491 496 1603">Árbitro</td> <td data-bbox="496 1491 751 1603">Gestor Directivo</td> <td data-bbox="751 1491 975 1603">Delegado Veedor</td> </tr> </table>	Orientador Técnico	Árbitro	Gestor Directivo	Delegado Veedor	Se le solicita que defina o marque el curso a solicitar
Orientador Técnico	Árbitro	Gestor Directivo	Delegado Veedor		
Número de interesados a la fecha <hr/>	Número de cursantes interesados para iniciar las capacitaciones				
Clases teóricas, lugar donde se dictarán: <hr/>	Lugar para el dictado del curso, si pertenece a una organización nombrarla y en calidad de				
Clases prácticas, lugar donde se desarrollan.	Identificar el lugar donde se realiza las clases prácticas y a que				

_____						<i>organización pertenece.</i>
Definido el curso, se debe completar - hoja adjunta - con los técnicos y docentes que se convocarán						<i>Se le solicita que a la brevedad se nos envíe la planilla con currículum de cada docente o técnico que dicta/dictará los cursos.</i>
Frecuencia semanal						<i>frecuencia</i>
<i>Lunes</i>	<i>Martes</i>	<i>miércoles</i>	<i>jueves</i>	<i>viernes</i>	<i>sábados</i>	<i>Indicar día, frecuencia semanal y carga horaria con que se desarrollan las clases</i>
_____						<i>Forma de financiación de los cursos</i>

Inicio previsto para la capacitación						<i>Indicar día, mes y año</i>
_____ / _____ / 20_____						
Fecha prevista de finalización de los cursos:						<i>Indicar día, mes y año</i>
_____ / _____ / 20_____						
Persona o autoridad de ONFI, que se le informe el inicio de la capacitación:						<i>Por: Nota</i> <i>Correo electrónico</i>

Indicar quién completó los datos solicitados y será el/las personas de contacto:

Nombre	Apellido	Teléfono o correo electrónico

Los datos arriba detallados o consultas serán recibidos a través del correo electrónico secretaria@onfi.org.uy, pudiendo ser recibido en la sede de ONFI, Avda. Uruguay 1669, en el horario de 14 a 20 h.

Mtro. Téc. H. Omar González