

**SOLICITUD - AUTORIZACION
DE ACTIVIDAD DE CAPACITACION O DESARROLLO**

Recursos Humanos AOSS

NOMBRE CODIGO EMPLEADO

DIVISION/DEPTO: CUENTA DE CARGO

CURSO/ACTIVIDAD/SEMINARIO:

INSTITUCION Y LUGAR DONDE SE REALIZARA

DURACION DE LA ACTIVIDAD

Fecha inicio(mm/dd/aaaa)..... Fecha tirmino (mm/dd/aaaa).....

COSTO TOTAL INSCRIPCION COSTO VIAJES

TRAVEL REQUEST #

ORIGEN DE LA ACTIVIDAD: INTERES DE AURA INTERES PERSONAL

JUSTIFICACION (RELACION CON EL TRABAJO NORMAL DEL TRABAJADOR)

Declaro saber que AURA,Inc. pagará el 100% de los costos unicamente cuando sea esta la interesada en que se efectúe la actividad de capacitación. Cuando el Trabajador sea el interesado, podrá solicitar a AURA,Inc. que financie hasta el 50% del costo del curso o actividad de capacitación.

Para costear actividades de capacitación o desarrollo profesional AURA,Inc. exige :

- A) Obtener una calificación mínima de 70% (cuando corresponda)*
- B) Tener una asistencia mínima de 80%*
- C) En caso de renunciar a AURA,Inc. antes de un año de finalizada la actividad de capacitación, devolveré el monto pagado por la Organización.*
- D) Si abandono o no apruebo el curso o actividad de capacitación, reintegraré a AURA,Inc. el costo pagado por ésta.*

Firma del Solicitante

Firma Jefe Depto/División

Firma Recursos Humanos AOSS

Distribución: Solicitante, Contabilidad, Recursos Humanos AOSS