



ASOCIACIÓN DE MUNICIPALIDADES ECUATORIANAS
COORDINACIÓN DE CAPACITACIÓN MUNICIPAL

FICHA N° 3

CARTA DE MATRICULACIÓN

NOMBRE DEL CURSO:

FECHA DEL CURSO:

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:

NOMBRE DEL GAD:

COMPROMISO:

Yo, _____, con CI, _____ me comprometo a cumplir con todas las obligaciones derivadas de mi participación en el evento arriba señalado, las que incluyen cumplimiento de todas las tareas y actividades programadas y la aplicación de los conocimientos, habilidades y destrezas adquiridos en el desempeño de mis funciones, para el mejoramiento de la gestión institucional.

Nota: Los participantes deberán cumplir con el pensum académico en su totalidad y aprobar el curso, caso contrario deberá devolver el valor invertido en el mismo (en base a art. 73 y 74 de la Ley de Servicio Público).

NOMBRE DEL PARTICIPANTE

FIRMA DEL PARTICIPANTE

AUTORIZACIÓN:

Autorizo la participación del servidor/a municipal en el curso que se cita anteriormente, para que cumpla con las condiciones y actividades programadas.

NOMBRE DEL ALCALDE/SA

FIRMA DEL ALCALDE/SA

REGISTRO DE CAPACITACIÓN:

NOMBRE DEL JEFE DE TALENTO HUMANO DEL GAD

FIRMA DEL JEFE DE TALENTO HUMANO DEL GAD

Nota: Colocar el sello institucional