OFICINA DE ADMINISTRACIÓN Y TRANSFORMACIÓN DE LOS RECURSOS HUMANOS

OATRH

GOBIERNO DE PUERTO RICO

OATRH 225
Rev. Julio 2025

Gobierno de Puerto Rico
Oficina de Administración y Transformación de los Recursos Humanos
del Gobierno de Puerto Rico
Instituto de Adiestramiento y Profesionalización
de los Empleados del Gobierno de Puerto Rico (IDEA)
PO Box 8476
San Juan, Puerto Rico 00910-8476

NOTIFICACIÓN DE ADIESTRAMIENTO

Fecha:			
	Día	Mes	Año

Nombre de la Agencia:			
Tema del Adiestramiento:			
Tipo de Adiestramiento:	☐ Actividad libre de costo para el participante y para la agencia	☐ Acto o Ceremonia libre de costo que no esté dirigido a capacitar al empleado público	☐ Adiestramiento o curso requerido por otra agencia al empleado público, por virtud de alguna ley
Fecha del Adiestramiento:		**Costo (p/p):**	
Horario:	☐ Diurno	☐ Nocturno	☐ Sabatino
Lugar del Adiestramiento:		**Cantidad de empleados:**	

Empleados que participarán en el adiestramiento

Nombre Participante	Puesto	Oficina, Área o División

Nombre de Persona Contacto de la Entidad	**Puesto**	**Firma**	**Fecha**
Correo Electrónico		**Teléfono:**	**Fax:**

Nombre de Persona que Autoriza	**Puesto**	**Correo electrónico**	**Teléfono**

Firma de Persona que Autoriza

Fecha