Formulario IDEA-01

Designación del Coordinador de Adiestramientos Agencial

Entidad Gubernamental

Nombre y Apellidos del Coordinador de Adiestramientos	
Puesto que ocupa en la agencia	
Número de teléfono	Correo electrónico oficial

Nombre y Apellidos del Coordinador de Adiestramientos alterno 1	
Puesto que ocupa en la agencia	
Número de teléfono	Correo electrónico oficial

Nombre y Apellidos del Coordinador de Adiestramientos alterno 2	
Puesto que ocupa en la agencia	
Número de teléfono	Correo electrónico oficial

Nombre y Apellidos del director(a) de Recursos Humanos	
Número de teléfono	Correo electrónico oficial

Certificación de la Autoridad Nominadora

Nombre de la Autoridad Nominadora: _____
Firma: _____
Fecha: _____