OFICINA DE ADMINISTRACIÓN
Y TRANSFORMACIÓN DE LOS
RECURSOS HUMANOS

OATRH

GOBIERNO DE PUERTO RICO

IDEA-02
Rev. oct. 2026

Solicitud de adiestramiento

Instrucciones. Complete los campos identificados con un asterisco (*). La presentación de esta solicitud no constituye la aprobación ni confirmación del adiestramiento. Las fechas, modalidad, lugar y recurso estarán sujetos a evaluación y disponibilidad.

Término de presentación. Los adiestramientos disponibles en el catálogo deberán solicitarse con al menos quince (15) días laborables de anticipación. Las peticiones que no estén contenidas en el catálogo o peticiones de municipios deberán presentarse con al menos treinta (30) días laborables de anticipación.

Envíe el formulario a: peticionEspecial@oatrh.pr.gov

I. Información de la entidad solicitante

Fecha de la solicitud*	
Tipo de entidad*	☐ Agencia ☐ Corporación pública ☐ Municipio
Nombre de la entidad*	
Oficina, programa o dependencia*	
Nombre de la persona contacto*	
Puesto*	
Correo electrónico*	
Teléfono y extensión*	

II. Información general del adiestramiento

Tipo de solicitud: *	☐ Adiestramiento en catálogo ☐ Creación de nuevo adiestramiento ☐ Academia / Simposio / Programa
Título o tema del adiestramiento*	
Código del catálogo, si aplica	Esta petición surge como: ☐ Parte del Plan de Adiestramientos sometido ☐ Una necesidad emergente
Cantidad estimada de participantes*	
Audiencia: *	☐ Personal general ☐ Supervisores ☐ Personal gerencial ☐ Recursos Humanos ☐ Otra:

III. Necesidad de adiestramiento

Describa la necesidad o brecha de destrezas que se interesa atender*

IV. Fechas y horarios propuestos

Indique tres alternativas. Las fechas propuestas estarán sujetas a la disponibilidad de recursos y no constituyen una confirmación del adiestramiento.

	Fecha	**Horario preferido**
Primera alternativa*		☐ Mañana ☐ Tarde ☐ Día completo ☐ Otro:
Segunda alternativa*		☐ Mañana ☐ Tarde ☐ Día completo ☐ Otro:
Tercera alternativa*		☐ Mañana ☐ Tarde ☐ Día completo ☐ Otro:

V. Modalidad y lugar

Modalidad preferida: *	☐ Presencial ☐ Virtual ☐ Híbrida ☐ Cualquiera de las anteriores
Lugar preferido: *Solo si seleccionó modalidad presencial o híbrida*	☐ Instalaciones de la OATRH ☐ Entidad solicitante ☐ Otro:
Dirección física, si aplica:	
Pueblo:	

VI. Información adicional

La solicitud responde a: *	☐ Plan de adiestramiento ☐ Evaluación de desempeño o destrezas ☐ Requisito legal o reglamentario ☐ Hallazgo de auditoría ☐ Necesidad operacional ☐ Otro: _____
¿Existe una fecha límite? *	☐ Sí ☐ No De contestar sí, indique la fecha: _____

VIII. Condiciones de la solicitud

1. La presentación de este formulario no constituye la aprobación ni confirmación del adiestramiento.
2. Las fechas, horarios, modalidad, lugar y recurso estarán sujetos a evaluación y disponibilidad.
3. Toda cancelación deberá notificarse por escrito con un mínimo de siete (7) días laborables de anticipación a la fecha confirmada, por medio del formulario IDEA-04.
4. Las cancelaciones tardías o la falta de comparecencia podrán considerarse al evaluar futuras solicitudes.
5. Cualquier costo aplicable será informado y deberá ser aceptado por la entidad por medio del formulario OATRH-220 Autorización y Matrícula de Adiestramiento, antes de confirmar el ofrecimiento.

☐ He leído y acepto las condiciones de coordinación y cancelación.

Nombre del solicitante: *	
Firma*	
Fecha*	