OFICINA DE ADMINISTRACIÓN Y TRANSFORMACIÓN DE LOS RECURSOS HUMANOS

OATRH

GOBIERNO DE PUERTO RICO

IDEA-04
Rev. oct.2026

Solicitud de cancelación de matrícula o adiestramiento

Identificación de la solicitud

Nombre de la entidad*	
Fecha del adiestramiento *	
Título o tema solicitado*	

Tipo de cancelación

Seleccione una opción: *

☐ **Cancelación completa del adiestramiento.** Ver política pública de cancelación en la última página.

Razón de la cancelación completa del adiestramiento. No incluya información médica confidencial.

☐ **Cancelación de uno o varios participantes.** Las entidades podrán someter cancelaciones y/o sustituciones hasta cinco (5) días antes del adiestramiento. Si cancela una o varias matrículas, deberá someter el formulario IDEA-03 Lista de participantes, enmendado. Posterior a ese término, no se aceptarán cancelaciones, ni sustituciones de participantes.

Participantes cuya matrícula se cancelará

Núm.	Nombre completo del participante*	Correo electrónico oficial*	Motivo administrativo opcional	Fecha efectiva de la cancelación
1				
2				
3				

Núm.	Nombre completo del participante*	Correo electrónico oficial*	Motivo administrativo opcional	Fecha efectiva de la cancelación
4				
5				
6				
7				

Certificación del representante autorizado

Certifico que estoy autorizado para solicitar la cancelación identificada en este documento y que la información proporcionada es correcta. Asimismo, certifico que los participantes objeto de cancelación han sido notificadas. Cuando se solicita la cancelación completa del adiestramiento, certifico que se notificó a la totalidad de las personas incluidas en el IDEA-03.

Nombre del representante autorizado*		**Puesto***	
Correo electrónico*		**Teléfono***	
Firma*		**Fecha***	

Esta certificación comprende el alcance de la cancelación seleccionada y, cuando corresponda, la totalidad de las matrículas incluidas en las páginas que anteceden.

Política de cancelación

La cancelación de matrículas o del adiestramiento completo deberá notificarse por escrito mediante este formulario con no menos de cinco (5) días laborables de anticipación a la fecha confirmada. Las cancelaciones recibidas fuera de este término se considerarán tardías y podrán tomarse en cuenta al evaluar futuras solicitudes o matrículas de la entidad. Las situaciones excepcionales serán evaluadas por IDEA.

Envío del formulario: matriculasIDEA@oatrh.pr.gov **|** **Información adicional:** (787) 274-4300 | idea@oatrh.pr.gov | www.oatrh.pr.gov