**Propuesta de aplicación**

**(Modelo referencial)**

1. **Datos del/de la beneficiario/a de capacitación:**

| Nombres y apellidos  |  |
| --- | --- |
| Puesto |  |
| Órgano y/o unidad orgánica: |  |

1. **Datos del superior inmediato:**

| Nombres y apellidos  |  |
| --- | --- |
| Puesto |  |
| Órgano y/o unidad orgánica: |  |

1. **Metodología:**

* 1. Objetivo de la aplicación:

*(Describir cual es el objetivo final de aplicación de los conocimientos y/o habilidades adquiridas en la acción de capacitación)*

* 1. Actividades:

*(Detalle a continuación las actividades necesarias para lograr el objetivo de aplicación planteado)*

| No. | Actividades a desarrollar | Plazo Máximo de Cumplimiento | Entregable |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Nota:**

La cantidad de actividades a considerar dependerá del tipo de acción de capacitación que haya recibido el beneficiario. Se pueden incluir las variables que el beneficiario considere necesarias. Asimismo, el beneficiario determinará el número de actividades que realizará como parte de su propuesta de aplicación.