



CIRCULAR

GOB/RR. HH/CIR/N° 033/2022

DE: MSc. Valentina Zenteno Rivera
DIRECTORA DEPARTAMENTAL DE RECURSOS HUMANOS
GOBIERNO AUTÓNOMO DEPARTAMENTAL DE TARIJA

A: **ADMINISTRACIÓN CENTRAL**
SECRETARIOS DEPARTAMENTALES, DIRECTORES DEPARTAMENTALES,
DIRECTORES OPERATIVOS, JEFES DE UNIDAD, ENCARGADO DE ÁREA

OBJETO: **Realización Del Evento De Capacitación "Evaluación de Riesgos en la Gestión Pública"**

FECHA: Tarija, 12 de diciembre de 2022

Mediante la presente, la Dirección de Recursos Humanos del G.A.D.T. en cumplimiento del Reglamento Especifico de Administracion de Personal, articulo 25, Procesos Del Sistema De Capacitacion Productiva y del Programa de Capacitacion Productiva gestion 2022, aprobada mediante Resolucion Administrativa N° 234/2022 en fecha 06/07/2022; se pone en conocimiento a la realizacion del curso de capacitacion "**EVALUACION DE RIESGOS EN LA GESTION PUBLICA**".

Asi mismo se instruye la inscripcion y participacion obligatoria de todo el personal del Gobierno Autonomo Departamental de Tarija.

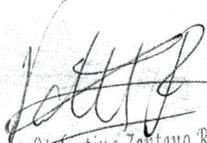
El Formulario de inscripcion esta disponible en forma digital para descargarlo del siguiente enlace, <https://drive.google.com/file/d/1cMRKKidsZI9GRhO1D-duGFy3wqOSnIP/view?usp=sharing>

tambien esta disponible en fisico en la oficina de la Direccion Departamental De Recursos Humanos: desde **12 al 14 de diciembre** del 2022. La capacitacion tendra su inicio el dia viernes 16 de Diciembre.

El Desarrollo de Curso se efectuara de manera virtual , de manera oportuna se hara conocer la plataforma y el link para acceder a la capacitacion programada.

Sin otro particular, saludo a ustedes con las consideraciones mas distinguidas.

Atentamente.


M.Sc.Lic. Valentina Zenteno Rivera
DIRECTORA DE RECURSOS HUMANOS
GOBIERNO AUTÓNOMO DEPARTAMENTAL DE TARIJA

C.c.



FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE EVENTOS DE CAPACITACIÓN (FORM - PCP-I)

Nombre del Evento:
Fecha: Horario: Ciudad:

DATOS DEL (LA) SOLICITANTE

Apellido paterno: Sexo:
Apellido materno: E-mail:
Nombres: Fecha de Ingreso a la Institución:
Documento de identidad: Exp. Celular:
Profesión y/o ocupación:
Cargo actual:
Nivel jerárquico en su actual trabajo:
• Gobierno Autónomo Departamental de Tarija: Ejecutivo Mando medio Técnico Operativo Apoyo administrativo
Ítem: Contrato:

DATOS DEL ÁREA ORGANIZACIONAL EN LA QUE TRABAJA, EN LA GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE TARIJA

Área en la que trabaja:
(Secretaría Dptal./Dirección/Unidad)
Fax: Teléfono:
Dirección del Área en la que trabaja:
E Mail:

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE RECURSOS HUMANOS

Nombre de la autoridad:
Denominación de cargo:

Fecha de Solicitud:

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO SUPERIOR

AUTORIZACION -FIRMA DE LA AUTORIDAD DE RR,HH