

**DETECCIÓN DE NECESIDADES DE CAPACITACIÓN**

Fecha	02/04/2025
-------	------------

(Formulario a ser llenado por el inmediato superior del puesto: Secretario Departamental, Director Departamental, Director Operativo, Jefes de Unidad, según corresponda.)

**DATOS DEL SERVIDOR/A PÚBLICO**

NOMBRE Y APELLIDOS:	
PUESTO:	
ÁREA ORGANIZACIONAL:	

**FUNCIONES ESPECÍFICAS DEL PUESTO:** (Registrar las funciones específicas y rutinarias del puesto de acuerdo a POAI/Manual Descriptivo de Puestos)

1)
2)
3)
4)
5)
6)
7)
8)
9)
10)
11)

**REQUISITOS QUE EXIGE EL PUESTO:** (Registrar los requisitos establecidos en las especificaciones del puesto)

Formación Esencial:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Profesional con Título de licenciatura en Provisión Nacional.</li> </ul>
Formación Complementaria:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocimiento en normativa de Gestión Pública.</li> </ul>
Cualidades Personales:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Responsabilidad</li> <li>• Honestidad</li> <li>• Puntualidad</li> <li>• Respeto</li> <li>• Eficacia</li> <li>• Eficiencia</li> <li>• Capacidad de análisis</li> </ul>
Otros Requisitos y/o conocimientos:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Certificado REJAP</li> <li>• Certificado SIPPASE</li> <li>• Certificado de Empadronamiento Electoral</li> <li>• Certificado de Idioma Originario</li> <li>• <i>Fotocopia Libreta de Servicio Militar (personal masculino)</i></li> </ul>

1. ¿El Servidor Público cumple los requisitos de formación que exige el puesto?

SI ( x )            NO ( )

2. ¿Algunas de las funciones asignadas no son cumplidas por factores atribuibles a sus conocimientos?

SI ( X )            NO ( )

En caso afirmativo, mencione cuales:


3. Las funciones antes mencionadas, a su criterio, qué conocimientos demandan en el Servidor/a Público.

<b>FUNCIÓN</b>	<b>CAPACITACIÓN REQUERIDA</b>

**INMEDIATO SUPERIOR**  
**Firma y Sello**