



**CARTA COMPROMISO**

H. Puebla de Zaragoza, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_\_.

El/La que suscribe C. \_\_\_\_\_, sexo:  M  F persona física, mayor de edad y en pleno ejercicio de mis derechos civiles, con número de teléfono celular \_\_\_\_\_, R F C \_\_\_\_\_, Correo Electrónico \_\_\_\_\_ manifiesto que me encuentro prestando mis servicios bajo el régimen de \_\_\_\_\_ en (Dependencia o Entidad) \_\_\_\_\_ adscrito(a) a la Dirección o Departamento: \_\_\_\_\_, teléfono extensión \_\_\_\_\_.

Por medio del presente manifiesto que en mi condición de personal de \_\_\_\_\_, estoy conforme en que durante el periodo comprendido del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ al del mes de \_\_\_\_\_ del año 20\_\_\_\_\_, he decidido inscribirme al siguiente curso de capacitación: \_\_\_\_\_ en un horario de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ horas.  
(Indicar nombre del curso y su modalidad presencial o virtual)

Curso que será otorgado por la Secretaría de Administración del Gobierno del Estado de Puebla, a través de la Dirección de Recursos Humanos, concretamente por la Subdirección de Factor Humano y Prestaciones Laborales, en las instalaciones destinadas para tal efecto. El costo del curso por hora será cubierto por la Secretaría de Administración, salvo lo establecido en el siguiente párrafo:

**Se advierte a el/la firmante servidor/a público/a, de que en caso de que no cumpla con su asistencia a cada uno de los cursos elegidos, en un ochenta y cinco por ciento (85%), aunado a la acreditación en un ochenta y cinco por ciento (85%) de aprovechamiento de los mismos, el costo de cada uno de los cursos será cubierto por quien suscribe la presente, razón por la cual autorizo desde este momento a la Secretaría de Administración, para que en su carácter de representante del Gobierno del Estado en materia de Recursos Humanos, efectúe la retención por nómina de mi sueldo, que corresponda para cubrir el curso respectivo.**

<b>ATENTAMENTE.</b>	<b>ATENTAMENTE.</b>
_____ <b>EL (LA) SERVIDOR(A) PUBLICO(A).</b> NOMBRE Y FIRMA DEL/LA TRABAJADOR(A).	_____ <b>JEFE(A) INMEDIATO(A).</b>

**Observaciones de la Subdirección de Factor Humano y Prestaciones Laborales:**

**Observaciones:** Para los cursos presenciales el trabajador estará obligado a firmar la lista de asistencia para la validación de su nombre.  
Para los cursos presenciales y virtuales contarán con un lapso de 2 días para la validación de su nombre.