**Instituto de Adiestramiento y Profesionalización de los**

**Empleados del Gobierno de Puerto Rico (IDEA)**

######

###### CANCELACIÓN DE MATRÍCULA DE ADIESTRAMIENTO

FOR-IDEA 02

Rev. 04-agosto-2022

**ALIANZA UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO CON OATRH (ALI-UPR)**

|  |  |
| --- | --- |
| **TÍTULO DEL ADIESTRAMIENTO:** |       |
| **FECHA DEL ADIESTRAMIENTO:** |       |

**A. MATRÍCULA:**

[ ]  Empleado del Servicio Público

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|       |    |       |       |
| Nombre | Inicial | Primer Apellido | Segundo Apellido |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de laEntidad Gubernamental:  |       |

**B. CERTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO:**

|  |
| --- |
| Nombre de la persona autorizada a cancelar:       |

|  |  |
| --- | --- |
| Puesto:       | Fecha:       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Firma de la persona que autoriza la cancelación |  | Fecha |

**POLÍTICA DE CANCELACIÓN:**

Para procesar las cancelaciones de matrícula se referirá al

Instituto de Adiestramiento y Profesionalización de los Empleados del Gobierno de Puerto Rico

el formulario Cancelación de Matrícula de Adiestramiento.

 Este formulario deberá recibirse en un término de **siete (7) días laborables** antes del ofrecimiento.

**Para más información:**

**Tel.** **(787) 274-4300, exts. 5020, 5021, 5022, 5024, 5029, 5031 y 5032**

### E-mails: erodriguez@oatrh.pr.gov, jayala@oatrh.pr.gov, jmarquez@oatrh.pr.gov, jquinones@oatrh.pr.gov, lroyola@oatrh.pr.gov, vrivera@oatrh.pr.gov y xluzunaris@oatrh.pr.gov

**www.oatrh.pr.gov**