OATRH 224

Rev. Marzo 2017

Gobierno de Puerto Rico

Oficina de Administración y Transformación de los

Recursos Humanos del Gobierno de Puerto Rico

**Instituto de Adiestramiento y Profesionalización de los**

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

PO Box 8476

San Juan, Puerto Rico 00910-8476

**SOLICITUD DE RECONSIDERACIÓN DE DISPENSA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha de Solicitud:** | | |  |  |  |
| Día | Mes | Año |
| **Nombre de la Agencia**: | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Tema del Adiestramiento:** | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Justificación para solicitar Reconsideración:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Fecha del Adiestramiento :** | | | |  | | | **Costo:** | | | | | | | |
| **Horario** | Diurno | | | | | Nocturno | | | | | Sabatino | | | |
| **Lugar del Adiestramiento:** | | |  | | | | | **Cantidad de empleados:** | | | | | | |
| **Empleados que participarán en el adiestramiento** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre Participante** | | | | | | **Puesto** | | | | **Oficina, Área o División** | | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |  | | | |  |
| **Nombre de Persona Contacto de la Entidad** | | **Puesto** | | **Firma** | | | | **Fecha** |
| **Correo Electrónico** |  | | **Teléfono:** | |  | **Fax:** |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **Nombre de Persona que Autoriza** | **Puesto** | **Correo electrónico** | **Teléfono** |

Firma de Persona que Autoriza Fecha