



PROGRAMA CAPACÍTATE Y EMPLÉATE

SEGUIMIENTO DE LA CAPACITACIÓN

SECRETARÍA DEL TRABAJO Y
PREVISIÓN SOCIAL
SERVICIO ESTATAL DEL EMPLEO
Y CAPACITACIÓN PARA EL
TRABAJO DE QUINTANA ROO

CAE-3 (Anexo VII)

Fecha del seguimiento:	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; font-size: small;">d</td> <td style="text-align: center; font-size: small;">d</td> <td style="text-align: center; font-size: small;">m</td> <td style="text-align: center; font-size: small;">m</td> <td style="text-align: center; font-size: small;">a</td> <td style="text-align: center; font-size: small;">a</td> <td style="text-align: center; font-size: small;">a</td> <td style="text-align: center; font-size: small;">a</td> <td style="text-align: center; font-size: small;">a</td> <td style="text-align: center; font-size: small;">a</td> </tr> </table>											d	d	m	m	a	a	a	a	a	a
d	d	m	m	a	a	a	a	a	a												

INSTRUCCIONES: El personal responsable de realizar la visita de seguimiento debe requisitar lo observado durante el desarrollo de la misma.

Centro Capacitador:			
Nombre del curso:		Número de Acción:	

Concertación			
Aspectos a Verificar:	Si	No	Respuesta y comentario:
1. ¿El curso de capacitación se está impartiendo en las instalaciones acordadas?			En:
2. ¿El curso se está desarrollando en los horarios establecidos en el Programa de Capacitación?			De _____ Hrs A _____ Hrs
3. ¿Se están usando los materiales y equipo establecidos en el Programa de Capacitación?			Se observa que están utilizando:



PROGRAMA CAPACÍTATE Y EMPLÉATE SEGUIMIENTO DE LA CAPACITACIÓN

SECRETARÍA DEL TRABAJO Y
PREVISIÓN SOCIAL
SERVICIO ESTATAL DEL EMPLEO
Y CAPACITACIÓN PARA EL
TRABAJO DE QUINTANA ROO

CAE-3 (Anexo VII)

Desarrollo del curso			
Aspectos a Verificar:	Si	No	Respuesta y comentario:
4. ¿Se están desarrollando los temas descritos en el Programa de Capacitación?			Registre el tema que se está desarrollando durante su visita de seguimiento
5. ¿El número de asistentes a la capacitación corresponde a lo registrado en la lista de asistencia del día?			Registre el número de asistencias verificadas este día: Faltas:
6. ¿Las Personas beneficiarias conocen el monto del apoyo otorgado por el SEECAT por concepto de apoyo económico, la duración, horario del curso; así como sus derechos y obligaciones?			En caso de que su respuesta sea negativa deberá brindar a las Personas beneficiarias la información referida en la pregunta,
Observaciones: (En caso de identificar alguna situación que no haya sido considerada y que sea relevante para la continuidad del curso de capacitación)			
De acuerdo a lo identificado durante la visita, ¿considera viable la continuidad del curso de capacitación?			
Sí ()	No () Debe informar a su superior inmediato y al responsable del Programa, los incumplimientos identificados.		

Nombre y firma del personal del SEECAT
que realizó la visita de seguimiento

"Este programa utiliza recursos públicos y es ajeno a cualquier partido e interés político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado conforme a lo dispone la Ley de la materia".