****

Compensación y Bienestar

**FORMATO: SOLICITUD DE AUXILIO DE CAPACITACIÓN**

V2 – 20/Agosto/2021

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COLABORADOR** | Fecha | |  | | |
| Nombre del candidato | |  | | |
| Número de identificación | |  | | |
| Fecha de ingreso | |  | | |
| Cargo | |  | | |
| Tiempo en el cargo actual | |  | | |
| Dependencia | |  | | |
| Ha asistido a otras capacitaciones los últimos años? Cuáles? | | | | |
| **JEFE INMEDIATO** | Nombre del curso | |  | | |
| Lugar | |  | | |
| Tiempo de duración | | Desde: Hasta: | | |
| Horarios | |  | | |
| Costo | |  | | |
| Objetivo de la capacitación: | | | | |
| ¿Qué espera que la persona aprenda? | | | | |
| ¿Cómo podría aplicar dicho aprendizaje en la organización? | | | | |
| ¿Por qué ha considerado a esta persona para la capacitación? | | | | |
| ¿Cómo va a realizar el seguimiento de la capacitación? | | | | |
| **CONSULTORA GH** | Calificación total última Evaluación 360 | | |  | |
| Concepto general del candidato: | | | | |
| **Firma del Jefe Inmediato** | | **Firma del empleado** | | | **V.Bo Consultora GH** |

**Auxilio Otorgado:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Modulo** | **% Asig.** | **VoBo. Gte GH** |  | **Modulo** | **% Asig.** | **Vo.Bo.Gte.GH** |
| 1ro. |  |  | 4ro |  |  |
| 2do. |  |  | 5to. |  |  |
| 3ro. |  |  | 6to. |  |  |

**CARTA DE COMPROMISO**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_certifico que recibí un Auxilio Educativo de parte de Quala para la realización de Estudios Superiores de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Auxilio Otorgado:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Modulo** | **% Asig.** | **Valor Aprobado** |  | **Modulo** | **% Asig.** | **Valor Aprobado** |
| 1ro. |  | $ | 4ro |  | $ |
| 2do. |  | $ | 5to. |  | $ |
| 3ro. |  | $ | 6to. |  | $ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Etapa Lectiva | De: | A: |
| Acuerdo Permanencia | De: | A: |

Por tal motivo me comprometo a que una vez finalizado el curso, seminario, postgrado, especialización o maestría, trabajaré con la compañía mínimo el mismo tiempo de duración del mismo (Este periodo se denominará para este efecto **“Acuerdo de Permanencia”**).

Si decido retirarme voluntariamente de la compañía, durante la etapa lectiva o durante el acuerdo de permanencia autorizó a que me sean descontados los valores aportados por la compañía como auxilio educativo, así:

* Durante la etapa lectiva del curso, seminario, postgrado, especialización o maestría, el 100% del aporte Total de Quala.
* En el primer tercio del acuerdo de permanencia el 80% del aporte Total de Quala.
* A la mitad del acuerdo de permanencia el 50% del aporte Total de Quala.
* En el último tercio del acuerdo de permanencia el 30% del aporte Total de Quala.

Igualmente certifico que este auxilio no constituye para ningún efecto base salarial

Firmado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_

Atentamente,

**C.C. #**