

## COMPROMISO DEL COLABORADOR: ACTIVIDAD FORMATIVA PIDD

- Por favor leer detenidamente diligenciando de manera completa y con letra clara todos los campos, modificando según el caso.

Yo \_\_\_\_\_ con número de identificación \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ reconozco que UNIMINUTO empeña ingentes esfuerzos para la formación y cualificación de los colaboradores orientados al mejoramiento de la excelencia en el desempeño laboral. Dentro del Macroproceso Estratégico del Desarrollo Integral del Capital Humano, los líderes de los colaboradores planean actividades de formación para tal fin desde el Plan Individual de Desarrollo para el Desempeño, actividades que apoya **UNICORPORATIVA**.

De acuerdo con lo anterior, en mi calidad de (cargo) \_\_\_\_\_ me comprometo a:

1. Participar y desarrollar de manera puntual las actividades programadas en el desarrollo de la formación
2. Aprobar la capacitación
3. No desertar de la capacitación ni reprobarla.
4. Cumplir con las disposiciones establecidas por UNICORPORATIVA

Acepto que, si durante el curso incumplo los compromisos adquiridos o, al momento en que termine mi vinculación con UNIMINUTO, cuando ésta haya finalizado por renuncia o justa causa, con la firma del presente documento, seré responsable de hacer el pago correspondiente a UNIMINUTO del valor del curso IVA Incluido: \$ \_\_\_\_\_ mediante descuento por nómina, que autorizo conforme a estos compromisos.

Para constancia firmo en la ciudad de \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año 2020

Nombres y apellidos \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

C.C. \_\_\_\_\_

Centro Regional - Sede y/o Rectoría \_\_\_\_\_

- Se recomienda que el líder y el colaborador, revisen la carga laboral antes de adquirir el compromiso de la capacitación
- Si alguno de los campos está incompleto, ilegible o enmendado no se recibe el documento
- Más información áreas de UNICORPORATIVA:
  - Formación Misional: Andry José Cantillo, extensión: 6193
  - Formación Social: Andrés Ricardo Garzón, extensión: 6413
  - Formación Humana: Mónica Carolina Abril: extensión: 6386
  - Cualificación para el trabajo: Ailent Maritza Arévalo, extensión: 6817

## AUTORIZACIÓN DEL LÍDER: ACTIVIDAD FORMATIVA PIDD

- Por favor leer detenidamente diligenciando de manera completa y con letra clara todos los campos modificando según corresponda.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

Señores:

**UNICORPORATIVA**

Ciudad

Yo \_\_\_\_\_ con documento de identidad número \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ como líder inmediato autorizo y apoyo a \_\_\_\_\_ con documento de identidad número \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ para que inicie y/o continúe la capacitación formativa \_\_\_\_\_ según PIDD apoyada por **UNICORPORATIVA**

Para lo cual autorizo que el colaborador participe durante: \_\_\_ **horas diarias** hasta que termine la actividad.

Atentamente,

Nombres y apellidos \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

C.C. \_\_\_\_\_

Centro Regional - Sede y/o Rectoría \_\_\_\_\_

- Costo de la actividad formativa IVA incluido \$ \_\_\_\_\_
- Si alguno de los campos está incompleto, ilegible o enmendado no se recibe el documento
- Más información áreas de UNICORPORATIVA:
  - Formación Misional: Andry José Cantillo, extensión: 6193
  - Formación Social: Andrés Ricardo Garzón, extensión: 6413
  - Formación Humana: Mónica Carolina Abril: extensión: 6386
  - Cualificación para el trabajo: Ailent Maritza Arévalo, extensión: 6817