



SECRETARÍA DE COMUNICACIONES  
Y  
TRANSPORTES

**OFICIALÍA MAYOR**  
**Dirección General de Recursos Humanos**

Oficio-Circular No. 116.- **0780**

México, D. F., a 6 de mayo del 2004.

ASUNTO: Cambio del formato para acuerdo con la Comisión Mixta de Capacitación de la SCT.

**CC: DIRECTORES GENERALES DE OFICINAS CENTRALES Y CENTROS SCT; COORDINADORES DE ADMINISTRACIÓN DE LAS OFICINAS DE LOS CC: SECRETARIO DEL RAMO, SUBSECRETARIOS, OFICIAL MAYOR, COORDINADORES GENERALES, JEFES DE UNIDAD Y DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL PRESENTES.**

Por este conducto, me permito informarles que el Comité Interno de Capacitación se transformó en la Comisión Mixta de Capacitación de la SCT, por lo que se establece el **formato Hoja de Acuerdo para Modificaciones Programáticas-Presupuestales a los Programas de Formación Integral, con número de código DGRH-F-8.2.4-1215**, el cual sustituye a todo aquél que se haya aplicado anteriormente y entrará en vigor a partir del día 6 de mayo del año en curso, mismo que se anexa al presente con su instructivo, para su debido conocimiento y aplicación; dicho formato, una vez requisitado, será considerado como registro de calidad dentro del Proceso de Formación de los Servidores Públicos de la SCT que se encuentra incluido en el Sistema de Gestión de la Calidad.

Sin otro particular, reciban un cordial saludo.

**SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN**  
**El Director General**

**Alejandro Herrera Macías**

- c.c.p. Lic. Ma. de la Luz Ruiz Mariscal.- Oficial Mayor del Ramo.- Para su superior conocimiento.- Presente.
- Ing. Mónica Ma. del Rosario Barrera Rivera.- Coordinadora General de Planeación y Centros SCT.- Para su conocimiento.- Presente.
- Dr. Luis Fernando Barroso Aguilar.- Titular del Órgano Interno de Control en la SCT.- Para su conocimiento.- Presente.
- Lic. Alberto Castillo Adame.- Director General de Programación, Organización y Presupuesto.- Para su conocimiento y efectos.- Presente.
- Lic. Francisco Morán González.- Secretario Técnico del Comité de Mejora Regulatoria Interna en la SCT.- Para su conocimiento.- Presente.
- Lic. Tomás I. Azuara Pliego.- Director General Adjunto de la Dirección General de Recursos Humanos.- Para su conocimiento.- Presente.
- C.P. Gerardo Chaparro Amarillas.- Director de Capacitación y Desarrollo.- Para su conocimiento y efectos.- Presente.

AHM/TAAP/GCHA/VMCHB/cgr.

HISTÓRICAS

COMISIÓN MIXTA DE CAPACITACIÓN

**HOJA DE ACUERDO PARA  
MODIFICACIONES PROGRAMÁTICAS-PRESUPUESTALES A LOS PROGRAMAS DE  
FORMACIÓN INTEGRAL**

DATOS DE IDENTIFICACIÓN										
ACUERDO No.	FECHA DE SOLICITUD			TITULAR						
	MM	DD	AAAA							
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>3</b>						
UR										
<b>4</b>	<b>5</b>									
TIPO DE MODIFICACIÓN										
1.- Modificaciones Programáticas-Presupuestales a las acciones autorizadas en el Programa de Formación Integral										<b>6</b>
2.- Inclusión de Acciones de Capacitación al Programa de Formación Integral para su ejecución al Interior de la SCT										<b>6</b>
3.- Ejecución de Acciones de Capacitación Abierta No programada										<b>6</b>
VARIACIONES (MOTIVO DE LA MODIFICACIÓN)										
NOMBRE DE LA ACCIÓN PROGRAMADA				<b>7</b>						
NOMBRE DE LA ACCIÓN MODIFICADA O NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN ABIERTA				<b>8</b>						
CAMBIO DE COSTO		CAMBIO DE FECHA		CAMBIO DE PARTICIPANTES			CAMBIO DE LUGAR DE EJECUCIÓN			
COSTO PROGRAMADO	9	MES DE EJECUCIÓN PROGRAMADO	9	NÚMERO DE PARTICIPANTES PROGRAMADO	9	LUGAR DE EJECUCIÓN PROGRAMADO	9			
COSTO MODIFICADO	10	MES DE EJECUCIÓN MODIFICADO	10	NÚMERO DE PARTICIPANTES MODIFICADO	10	LUGAR DE EJECUCIÓN MODIFICADO	10			
TIPO DE ACCIÓN DE FORMACIÓN										
PROGRAMADO	CURSO	TALLER	CONFERENCIA	ACCIÓN ABIERTA	DIPLOMADO	MAESTRÍA	DOCTORADO	EVENTO REGIONAL	EVENTO NACIONAL	ENTRENAMIENTO O ASESORIA PERSONAL
	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>11</b>
MODIFICADO	CURSO	TALLER	CONFERENCIA	ACCIÓN ABIERTA	DIPLOMADO	MAESTRÍA	DOCTORADO	EVENTO REGIONAL	EVENTO NACIONAL	ENTRENAMIENTO O ASESORIA PERSONAL
	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>
MODALIDAD DE LA ACCIÓN DE LA FORMACIÓN										
PROGRAMADO	PRESENCIAL		EN LÍNEA			SATELITAL		@CAMPUS		
	<b>13</b>		<b>13</b>			<b>13</b>		<b>13</b>		
MODIFICADO	PRESENCIAL		EN LÍNEA			SATELITAL		@CAMPUS		
	<b>14</b>		<b>14</b>			<b>14</b>		<b>14</b>		

JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN A LA ACCIÓN PROGRAMADA
<b>15</b>

**SUJETO A LA NORMATIVIDAD APLICABLE VIGENTE**

SOLICITÓ	AUTORIZÓ
<b>16</b>	
NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA	EL SECRETARIO TÉCNICO DE LA COMISIÓN MIXTA DE CAPACITACIÓN

HISTÓRICAS

COMISIÓN MIXTA DE CAPACITACIÓN  
**HOJA DE ACUERDO PARA  
MODIFICACIONES PROGRAMÁTICAS-PRESUPUESTALES A LOS PROGRAMAS DE  
FORMACIÓN INTEGRAL**  
**LISTA DE PARTICIPANTES**

17

Num.	R.F.C.	Nombre del servidor Público
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

Num.	R.F.C.	Nombre del servidor Público
31		
32		
33		
34		
35		
36		
37		
38		
39		
40		
41		
42		
43		
44		
45		
46		
47		
48		
49		
50		
51		
52		
53		
54		
55		
56		
57		
58		
59		
60		

COMISIÓN MIXTA DE CAPACITACIÓN

**HOJA DE ACUERDO PARA  
MODIFICACIONES PROGRAMÁTICAS-PRESUPUESTALES A LOS PROGRAMAS DE  
FORMACIÓN INTEGRAL**

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**HOJA 1**

- 1.- ESCRIBIR EN NÚMEROS ARÁBIGOS EL No. CONSECUTIVO DEL ACUERDO, INICIANDO CON EL NÚMERO DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA Y CONTINUANDO CON UN NÚMERO CONSECUTIVO A PARTIR DEL **001**.
- 2.- APUNTAR LA FECHA EN QUE SE ELABORA EL ACUERDO, CONSIDERANDO LO SIGUIENTE: **MM** (MES) NÚMERO ARÁBIGO CON 2 DÍGITOS, **DD** (DÍA) NÚMERO ARÁBIGO CON DOS DÍGITOS, **AAAA** (AÑO) NÚMERO ARÁBIGO CON 4 DÍGITOS.
- 3.- REGISTRAR EL NOMBRE COMPLETO Y CARGO DEL TITULAR DEL ÁREA ADMINISTRATIVA.
- 4.- ANOTAR LA CLAVE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA.
- 5.- REGISTRAR EL NOMBRE COMPLETO DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA.
- 6.- MARCAR CON UNA (X) EL TIPO DE MODIFICACIÓN QUE DESEA REALIZAR:
  - SI MARCA 1.- DEBERÁ REGISTRAR DATOS EN TODOS LOS RECUADROS DEL ACUERDO, **SIN REQUISITAR LA HOJA 2 (LISTA DE PARTICIPANTES)**.
  - SI MARCA 2.- DEBERÁ REGISTRAR DATOS SÓLO EN LOS RECUADROS DONDE APARECE MODIFICADO Y **REQUISITAR LA HOJA 2 (LISTA DE PARTICIPANTES)**.
  - SI MARCA 3.- DEBERÁ REGISTRAR DATOS SÓLO EN LOS RECUADROS DONDE APARECE MODIFICADO Y **REQUISITAR LA HOJA 2 (LISTA DE PARTICIPANTES)**.
- 7.- ANOTAR EL NOMBRE DE LA ACCIÓN PROGRAMADA EN EL PROGRAMA DE FORMACIÓN INTEGRAL AUTORIZADO POR LA COMISIÓN MIXTA DE CAPACITACIÓN.
- 8.- ESCRIBIR EL NUEVO NOMBRE DE LA ACCIÓN QUE MODIFICA, O ANOTAR EL NOMBRE DEL CURSO QUE PRETENDE INCLUIR EN EL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN O BIEN EL QUE SE REALIZARÁ EN FORMA ABIERTA (**SIN ABREVIATURAS**).
- 9.- CITAR LOS DATOS REGISTRADOS EN EL PROGRAMA DE FORMACIÓN INTEGRAL AUTORIZADO, CONSIDERANDO SOLAMENTE LOS RUBROS POR LOS QUE SE SOLICITA LA MODIFICACIÓN.
- 10.- ESCRIBIR LOS DATOS QUE SE MODIFICAN EN CADA RUBRO POR EL QUE SOLICITO MODIFICACIÓN (EN CASO DE ACCIONES ABIERTAS, ESPECIFICAR FECHA DE INICIO Y TÉRMINO CONSIDERANDO MES, DÍA Y AÑO).
- 11.- SEÑALAR CON UNA (X) EN EL RECUADRO QUE CORRESPONDA, EL TIPO DE ACCIÓN REGISTRADA EN EL PROGRAMA DE FORMACIÓN INTEGRAL AUTORIZADO.
- 12.- SEÑALAR CON UNA (X) EL TIPO DE ACCIÓN QUE SE MODIFICA (EN CASO DE NO EXISTIR MODIFICACIÓN DEJAR EN BLANCO ESTE RUBRO).
- 13.- MARCAR CON UNA (X) EN EL RECUADRO QUE CORRESPONDA, LA MODALIDAD EN QUE FUE REGISTRADA LA ACCIÓN EN EL PROGRAMA DE FORMACIÓN INTEGRAL AUTORIZADO.
- 14.- MARCAR CON UNA (X) LA MODALIDAD QUE SE MODIFICA (EN CASO DE NO EXISTIR MODIFICACIÓN DEJAR EN BLANCO ESTE RUBRO).
- 15.- JUSTIFICAR EL CAMBIO PROGRAMÁTICO-PRESUPUESTAL DE LA ACCIÓN DE CAPACITACIÓN, O BIEN EL POR QUÉ SE INCLUYE UNA NUEVA ACCIÓN AL PROGRAMA AUTORIZADO, O EL POR QUÉ DE LA NECESIDAD DE EJECUTAR UNA ACCIÓN ABIERTA NO PROGRAMADA.
- 16.- ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO Y CARGO DEL SERVIDOR PÚBLICO TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA QUE FIRMARÁ EL DOCUMENTO, (SÓLO EN OFICINAS SUPERIORES, PODRÁ FIRMAR EL COORDINADOR, DIRECTOR O SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO).

**HOJA 2**

- 17.- ANOTAR NÚMERO CONSECUTIVO, REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES Y NOMBRE COMPLETO DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE PARTICIPARÁN EN LA CAPACITACIÓN ABIERTA.

**NOTA:** LA LISTA DE PARTICIPANTES SÓLO SE REQUISITARÁ CUANDO SE MARQUE EN EL TIPO DE MODIFICACIÓN, LAS OPCIONES **2 Y 3**.

**HOJA 3**