STPS SECRETARÍA DEL TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL | SNE SERVICIO NACIONAL DE EMPLEO

Versión 2
vigencia abril 2020

Logo de la entidad

CE–3

Seguimiento de la Capacitación

taFecha:								
	d	d	m	m	a	a	a	a

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

Empresa:			
Centro Capacitador:			
Nombre del curso:		Número Único:	

Concertación			
Aspectos a Verificar:	Si	No	Respuesta y comentario:
1. ¿El curso de capacitación se está impartiendo en las instalaciones acordadas?			
2. ¿El curso se está desarrollando en los horarios establecidos en el Programa de Capacitación?			
3. En su caso, ¿La empresa dio de alta en el IMSS a los BTSC al inicio del curso conforme a lo establecido en el Acuerdo de Capacitación o Carta Confirmación de Participación del Empleador?			Anote la fecha de registro ante el IMSS, la cual puede ser igual a la fecha de inicio del curso o posterior
4. ¿Se están usando los materiales y equipo establecidos en el Anexo del Acuerdo de Capacitación y el Programa de Capacitación?			
5. En su caso, ¿La empresa está otorgando a los BTSC los apoyos adicionales establecidos en el Anexo del Acuerdo de Capacitación o Carta Confirmación de Participación del Empleador?			

STPS SECRETARÍA DEL TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL | SNE SERVICIO NACIONAL DE EMPLEO

Versión 2
vigencia abril 2020

Logo de la entidad

CE–3

Seguimiento de la Capacitación

Desarrollo del curso			
Aspectos a Verificar:	Si	No	Respuesta y comentario:
6. ¿Se están desarrollando los temas descritos en el Programa de Capacitación?			Registre el tema que se estaba desarrollando previo al inicio del seguimiento
7. ¿El número de asistentes a la capacitación corresponde a lo registrado en la lista de asistencia del día?			Registre el número de asistencias verificadas
8. ¿Los BTSC conocen el monto del apoyo otorgado por el SNE por concepto de beca, la duración, horarios del curso; así como sus derechos y obligaciones?			En caso de que su respuesta sea negativa deberá brindar a los BTSC la información referida en la pregunta,
9. ¿Se identificó si algún BTSC ha sido trabajador de la empresa?			Anote el nombre del (los) BTSC identificados
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 el seguimiento, la información proporcionada por la empresa y los beneficiarios, ¿considera viable la continuidad del curso de capacitación?			
Sí ( )	**No** ( ) Debe informar a su superior inmediato y al responsable del subprograma en la entidad a efecto de notificar de manera formal a la empresa sobre los incumplimientos identificados		

Cargo y firma del personal de la OSNE que realizó la el seguimiento

Nombre

Cargo y firma del personal de la empresa o Centro Capacitador que atendió

Nombre