

INFORME DE COMISIÓN OFICIAL

Fecha: Abril 22, 2016

Nombre del comisionado: Caridad del Carmen Cruz López		
Unidad Administrativa: Dirección de Diseño Curricular	Puesto:	Coordinadora de las Áreas Básicas y de Servicios
Lugar de comisión: Leibnitz No. 13, Piso 8, Delg. Miguel Hidalgo Col. Verónica Anzures, Ciudad de México, C.P. 11590. 20 de abril del 2016.		

Comisión desempeñada: Revisión de la estrategia general a operar en el Programa de Formación en la Empresa - OPTIPOWER-DEVLYN.

Actividades realizadas: Se planteo al Lic. Alejandro Cuevas González, las posibles rutas para operar el Programa de Formación Técnica en la Empresa con 36 trabajadores de OPTIPOWER S.A. de C.V.

Acuerdos: En seguimiento y atención a los acuerdos de la minuta levantada en la reunión de trabajo del 4 de abril de 2016, se llegaron a los siguientes acuerdos:

1. OPTIPOWER enviará un correo electrónico a la UODDF para informar la ruta académica elegida para la formación de sus trabajadores: Programa de Formación Profesional Técnica en la Empresa, con apego a la normatividad.
2. La UODDF enviará la solicitud y notificación de ruta académica a la Dirección de Diseño Curricular (DDC).
3. La DDC, en atención a la solicitud expresa de la UODDF, elaborará la secuencia curricular para operar con OPTIPOWER, en apego a la normatividad e Instrucciones de Trabajo y se la enviará a la UODDF.

Conclusiones y resultados obtenidos: Será necesario llevar a cabo una reunión en las instalaciones de OPTIPOWER-DEVLYN para informar a los participantes del Programa la ruta académica y la operación del mismo. También se convocará a la Dirección de Formación Académica (Curso de Andragogía para docentes), a la SSI-Dirección de Servicios Educativos (Gestión escolar) y a la Dirección Corporativa de tecnologías Aplicadas (SAE).

"Declaro bajo protesta de decir verdad, que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario"

COMISIONADO


Caridad del Carmen Cruz López
NOMBRE Y FIRMA

VISTO BUENO


Lic. Silvia Alejandra Guzmán Saldaña
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERIOR JERÁRQUICO DEL COMISIONADO