

	TIPO DE CAPACITACIÓN				
REQUISITOS TRATÁNDOSE DEL SOLICITANTE	AUTO EMPLEO	CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO	CAPACITACIÓN EN EL TRABAJO	FORMACIÓN LABORAL	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL
Solicitud de apoyo mediante escrito libre original (digital) con el nombre del solicitante, nombre del curso y número de participantes	SI	SI	SI	SI	SI
Oficio del solicitante en donde se compromete a cubrir el seguro contra riesgo de accidentes de las personas beneficiarias.	SI				
Carta de no conflicto de interés (escrito libre)					SI
Copia digital de documentos legales: <ul style="list-style-type: none"> <li>• acta constitutiva o decreto de creación;</li> <li>• constancia de situación fiscal vigente;</li> <li>• poder notarial del representante legal;</li> <li>• identificación oficial vigente del representante legal;</li> <li>• comprobante de domicilio.</li> </ul>	SI	SI			SI
Programa de capacitación original <b>(Formato 4)</b>	SI	SI	SI	SI	
<b>Tratándose de dependencias o entidades estatales o municipales: ADICIONAL</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• copia digital de documento de representación legal,</li> <li>• constancia de situación fiscal vigente,</li> <li>• identificación oficial vigente del representante legal.</li> </ul>	SI	cuando aplique	cuando aplique	cuando aplique	cuando aplique
Constancia de situación fiscal vigente, identificación oficial vigente del representante legal			SI	SI	
Perfil del puesto solicitado <b>(Formato 3)</b>		SI			
Registro patronal del Instituto Mexicano de Seguro Social (IMSS)			SI	SI	
Copia de cotización del ente capacitador			SI	SI	