

DICONSA, S.A. DE C.V.
SUCURSAL / UNIDAD OPERATIVA _____
ALMACÉN RURAL _____

Anexo 19. CONSTANCIA DE CAPACITACIÓN

SIENDO LAS _____ HRS. DEL DÍA _____ DE _____ DE _____, EN LAS INSTALACIONES QUE OCUPA _____ DE LA LOCALIDAD _____ DEL MUNICIPIO DE _____ ESTADO DE _____, SE REUNIERON LOS REPRESENTANTES DE DICONSA, MESA DIRECTIVA, COMITÉ DE ABASTO, ENCARGADO(A) DE TIENDA Y SUPLENTE DEL ENCARGADO(A) PARA HACER:

CONSTAR:

QUE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE ABASTO Y EL ENCARGADO(A) DE LA TIENDA No. _____, PARTICIPARON EN EL CURSO DE CAPACITACIÓN, QUE ABARCÓ LOS SIGUIENTES TEMAS:

- A) OBJETIVOS DEL PROGRAMA DE ABASTO RURAL A CARGO DE DICONSA, S.A. DE C.V.
- B) PARTICIPACIÓN COMUNITARIA EN TORNO A LA TIENDA Y CORRESPONSABILIDAD EN LA OPERACIÓN DEL PAR.
- C) IMPORTANCIA DE LA IMAGEN INSTITUCIONAL.
- D) ACOMODO DE MERCANCÍAS EN ANAQUELES Y BODEGA.
- E) CRITERIOS PARA LA REPOSICIÓN DE INVENTARIOS.
- F) IMPORTANCIA Y LLENADO DE LOS CONTROLES ADMINISTRATIVOS.
- G) IMPORTANCIA E INTEGRACIÓN DE LOS EXPEDIENTES: ESTÁTICO Y DINÁMICO.
- H) REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ABASTO RURAL A CARGO DE DICONSA, S.A. DE C.V. Y ANEXO 49 DE OPERACIÓN DE LA TIENDA.

AL TÉRMINO DEL CURSO, LOS CAPACITÁNDOS MANIFIESTAN ESTAR EN POSIBILIDADES DE CUMPLIR CON SUS FUNCIONES, FIRMANDO DE CONFORMIDAD LA PRESENTE CONSTANCIA PARA LOS EFECTOS LEGALES A QUE HAYA LUGAR.

ADECUAR EL TEXTO A LAS REGLAS DE OPERACIÓN VIGENTES.

FIRMAN DE CONFORMIDAD

COMITÉ DE ABASTO

NOMBRE	CARGO	FIRMA
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

ENCARGADO(A) DE TIENDA

(NOMBRE Y FIRMA)

PERSONAL DICONSA QUE IMPARTIÓ EL CURSO

JEFE(A) DE ALMACÉN

SUPERVISOR(A) OPERATIVO

(NOMBRE Y FIRMA)

(NOMBRE Y FIRMA)