Membrete de la Empresa

**CAP-2 CARTA COMPROMISO**

**FECHA: / /202_**

**XXXXXXXXXX**
**SUBSECRETARIO DEL TRABAJO**
**P R E S E N T E**

Nos permitimos manifestar el interés de esta empresa por recibir el apoyo del Programa Capacitar para la Productividad, el cual apoya para fomentar la promoción de actividades de capacitación a los trabajadores en activo, como medio para procurar incrementar su productividad y, consecuentemente, la competitividad de las empresas.
En relación con lo anterior, me permito solicitarle su apoyo para iniciar el siguiente Programa de Capacitación:

| NO. | CURSO | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINO | HORARIO | NO. DE PARTICIPANTES |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

No. De empleados:
Giro:
Organismo empresarial al que pertenezca:

| **Costo del curso:** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Costo del curso** | IVA: | Costo Total: | Aportación empresa: | Aportación del Gobierno del Estado |
| | | | | |

Asimismo, nos permitimos anexar en documento aparte la lista de participantes CAP-3.
No omito mencionar que estos cursos se realizarán con estricto apego a las reglas de operación de dicho Programa, por lo que bajo protesta de decir verdad:
Manifestamos que:

- La empresa y sus trabajadores no reciben recursos económicos de cualquier otra institución de carácter Estatal, para el mismo tema del tipo de servicio de capacitación.
- Estar de acuerdo a recibir a cualquier órgano de fiscalización para alguna revisión del Programa Capacitar para la Productividad.

Nos comprometemos a:

- En casos excepcionales solicitar a la Dirección de Capacitación y Previsión Social, mediante oficio alguna modificación, en cuanto a la reprogramación en fecha u hora, cancelación o cambio de oferente, con relación a los cursos autorizados.
- Aportar la parte complementaria de los costos que correspondan para desarrollar los cursos autorizados.
- Reintegrar el monto total de los apoyos otorgados por la Dirección de Capacitación y Previsión Social, en caso de que se detecte que se violó alguna norma del Programa.

**ATENTAMENTE**

_____
**REPRESENTANTE DE LA EMPRESA**

"Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante la autoridad competente."