

[Nombre del Emisor]
[Dirección del Emisor]
[Ciudad, Estado, Código Postal]
[Correo Electrónico del Emisor]
[Teléfono del Emisor]
[Fecha]

[Nombre del Receptor]
[Dirección del Receptor]
[Ciudad, Estado, Código Postal]

Estimado/a [Nombre del Receptor]:

Por la presente, confirmo mi compromiso de participar en el programa de capacitación laboral proporcionado por **[nombre de la empresa]** para el puesto de **[título del puesto]**. Reconozco la importancia de esta capacitación para el desarrollo de mis habilidades y conocimientos, y para el desempeño eficiente de mis responsabilidades laborales.

Detalles del Compromiso de Capacitación:

- Programa de Capacitación: **[Nombre del programa de capacitación]**
- Duración de la Capacitación: Desde **[fecha de inicio]** hasta **[fecha de finalización]**
- Horario de Capacitación: **[Horario específico, por ejemplo, lunes a viernes, de 9:00 a.m. a 1:00 p.m.]**
- Lugar de Capacitación: **[Dirección o modalidad, por ejemplo, en línea, en la oficina, etc.]**
- Objetivos de la Capacitación: **[Describir los objetivos principales del programa de capacitación, por ejemplo, desarrollar habilidades específicas, mejorar el conocimiento de ciertos procesos, etc.]**

Me comprometo a:

1. **Asistencia y Puntualidad:** Asistir a todas las sesiones de capacitación puntualmente y participar activamente en todas las actividades del programa.
2. **Participación Activa:** Involucrarme plenamente en el proceso de aprendizaje, completando todas las tareas y asignaciones requeridas.
3. **Aplicación de Conocimientos:** Aplicar los conocimientos y habilidades adquiridos durante la capacitación en mis tareas diarias y en el desempeño de mis responsabilidades laborales.
4. **Retroalimentación y Evaluación:** Proporcionar retroalimentación constructiva sobre el programa de capacitación y participar en las evaluaciones requeridas para medir el progreso y la efectividad del entrenamiento.

Entiendo que este compromiso es fundamental para mi desarrollo profesional y para el éxito de **[nombre de la empresa]**. Acepto que el incumplimiento de este compromiso puede resultar en acciones correctivas de acuerdo con las políticas de la empresa.

Agradezco la oportunidad de participar en este programa de capacitación y me comprometo a aprovechar al máximo esta valiosa experiencia.

Atentamente,

[Firma del Empleado]
[Nombre del Empleado]
[Título del Puesto]