CLAVE DEL CURSO: 0

DIRECCIÓN GENERAL DE CENTROS DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO
INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ
LISTA DE ACREDITACIÓN

NOMBRE DEL CAPACITADOR: 0
NOMBRE DEL CURSO: 0
(DOMICILIO) UBICACIÓN: 0 — DÍAS DEL CURSO: 0
HORARIO DEL CURSO: 0 — DURACIÓN TOTAL: 0
(PERIODO) FECHA DE INICIO: 00/01/1900 — FECHA DE TÉRMINO: 00/01/1900
NÚMERO DE SESIONES DEL CURSO: 0 — UNIDAD : 00/01/1900

NO	NOMBRE DEL CAPACITANDO 1ER. APELLIDO / 2DO. APELLIDO/ NOMBRE (S)	ACREDITACIÓN (MARCAR CON UNA X)	
		SÍ	NO
01	0		
02	0		
03	0		
04	0		
05	0		
06	0		
07	0		
08	0		
09	0		
10	0		
11	0		
12	0		
13	0		
14	0		
15	0		
16	0		
17	0		
18	0		
19	0		
20	0		
21	0		
22	0		
23	0		
24	0		
25	0		
26	0		
27	0		
28	0		
29	0		
30	0		
31	0		
32	0		
33	0		
34	0		
35	0		
36	0		
37	0		
38	0		
39	0		
40	0		
	TOTAL	**0**	**0**

SOLO PARA FINES INFORMATIVOS

0
NOMBRE Y FIRMA DEL CAPACITADOR (A)

0
0