DIRECCIÓN TÉCNICO ACADÉMICA
REPORTE FINAL DE ACTIVIDADES

NOMBRE DEL CAPACITADOR: 0

NOMBRE DEL CURSO: 0

CLAVE DEL CURSO: 0
(DOMICILIO) UBICACIÓN: 0
DÍAS DEL CURSO: 0
HORARIO DEL CURSO: 0
(PERIODO) FECHA DE INICIO: 00/01/1900 TÉRMINO: 00/01/1900
DURACIÓN TOTAL: 0 SESIONES: 0
UNIDAD DE CAPACITACIÓN: 0

FECHA	DURACIÓN	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
DURACIÓN TOTAL:	**0**	

CONCLUSIÓN

0
NOMBRE Y FIRMA DEL CAPACITADOR (A)

0
0

SOLO PARA FINES INFORMATIVOS