

DIRECCIÓN TÉCNICO ACADÉMICA
RELACIÓN DE CAPACITANDOS

UNIDAD DE CAPACITACIÓN: 0

NOMBRE DEL CAPACITADOR: 0

NOMBRE DEL CURSO: 0

CLAVE DEL CURSO: 0

(DOMICILIO) UBICACIÓN: 0

DÍAS DEL CURSO: 0

HORARIO DEL CURSO: 0

NÚMERO SE SESIONES: 0

(PERIODO) FECHA DE INICIO: 00/01/1900

DURACIÓN : 0

TÉRMINO: 00/01/1900

NO.	NOMBRE DEL CAPACITANDO APELLIDO PATERNO/APELLIDO MATERNO/NOMBRE (S)	FIRMA DE PARTICIPACIÓN AL INICIO DEL CURSO	FIRMA DE PARTICIPACIÓN AL TÉRMINO DEL CURSO
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

SOLO PARA FINES
INFORMATIVOS

0
NOMBRE Y FIRMA DEL CAPACITADOR (A)

0
0