



DIRECCIÓN TÉCNICO ACADÉMICA  
FORMATO DE PAGO

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

NO.	NOMBRE DEL CAPACITADOR	CANTIDAD
1	0	
2	0	
3	0	
4		
5		
6	0	
7	0	
8		
9	0	
10	0	
11	0	
12	0	
13	0	
14	0	
15	0	
16	0	
17		
18	0	
19		
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	
<b>TOTAL</b>		<b>\$0.00</b>

0  
0  
FIRMA DE VOBO

NOTA: ESPECIFICAR EL COSTO AUTORIZADO SEGÚN EL TABULADOR VIGENTE.