

NIVEL EDUCATIVO DEL CURSO _____

FORMA DE IMPARTICIÓN DEL CURSO _____

DURACIÓN DEL CURSO _____ HORAS _____

ESCOLARIDAD DEL PARTICIPANTE _____

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN _____

PUESTO _____

VALIDACIÓN

PUNTAJE ESCALAFONARIO

No. DE OFICIO _____ FECHA _____

PUNTAJE _____

Registro No. _____

TEMARIO

No.	MATERIAS	Hrs.	No	MATERIAS	Hrs.

ESTE EVENTO QUEDÓ REGISTRADO CON LA CLAVE: _____

DIRECCIÓN DE CAPACITACIÓN Y DESARROLLO

MÉXICO, D.F. A ____ DE _____ DE _____.

REGISTRO

 Nombre y Firma del Coordinador del Evento