



Hoja: 2 de 2

CENTRO DE TRABAJO: 1

CLAVE DEL CURSO: 3

FOLIO: 4

NOMBRE DEL CURSO: 5

NOMBRE(S) DEL INSTRUCTOR(A): 6

PERIODO: 7

DURACIÓN: 8

HORARIO: 9

No.	NOMBRE DEL PARTICIPANTE	R.F.C.	ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	SEXO H/ M	D / A	ASISTENCIA				
						15				
						L	M	M	J	V
1	<u>10</u>	<u>11</u>	<u>12</u>	<u>13</u>	<u>14</u>	<u>16</u>				
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										

H= Hombre M=Mujer
D = Directivos A = Apoyo a la Educación

17
NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR(A)

18
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR(A)