



Hoja: 2 de 2

CENTRO DE TRABAJO 1

CLAVE DEL CURSO: 3

NOMBRE DEL CURSO: 4

NOMBRE(S) DEL INSTRUCTOR(A): 5

PERIODO: 6 DURACIÓN: 7

HORARIO: 8

No.	NOMBRE DEL PARTICIPANTE	R.F.C.	ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	SEXO H/ M	D /A	ASISTENCIA					Calificación Min. 70%
						14					
						L	M	M	J	V	
1	<u>9</u>	<u>10</u>	<u>11</u>	<u>12</u>	<u>13</u>	<u>15</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)