

FECHA :

ASUNTO:

UNIDAD:

Hora Inicial

Hora Final

LUGAR:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO/UNIDAD/ESCUELA/ETC	FIRMA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

CAPACITADOR _____

FIRMA _____