CÉDULA DE SOLICITUD DE CAPACITACIÓN ANUAL

|  |  |
| --- | --- |
| **DIRECCION O ÁREA:** |  |
| **SUBDIRECCIÓN o DIVISIÓN:** |  |
| **DEPARTAMENTO o COORDINACIÓN:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ESPECIFICACIONES DEL CURSO**  (Adicionar una copia de la cotización del instructor, preferentemente con firma y papel membretado del mismo) | **PARTICIPANTES** | **COSTO INDIVIDUAL** | **COSTO TOTAL** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |

ELABORÓ

REVISÓ

AUTORIZÓ