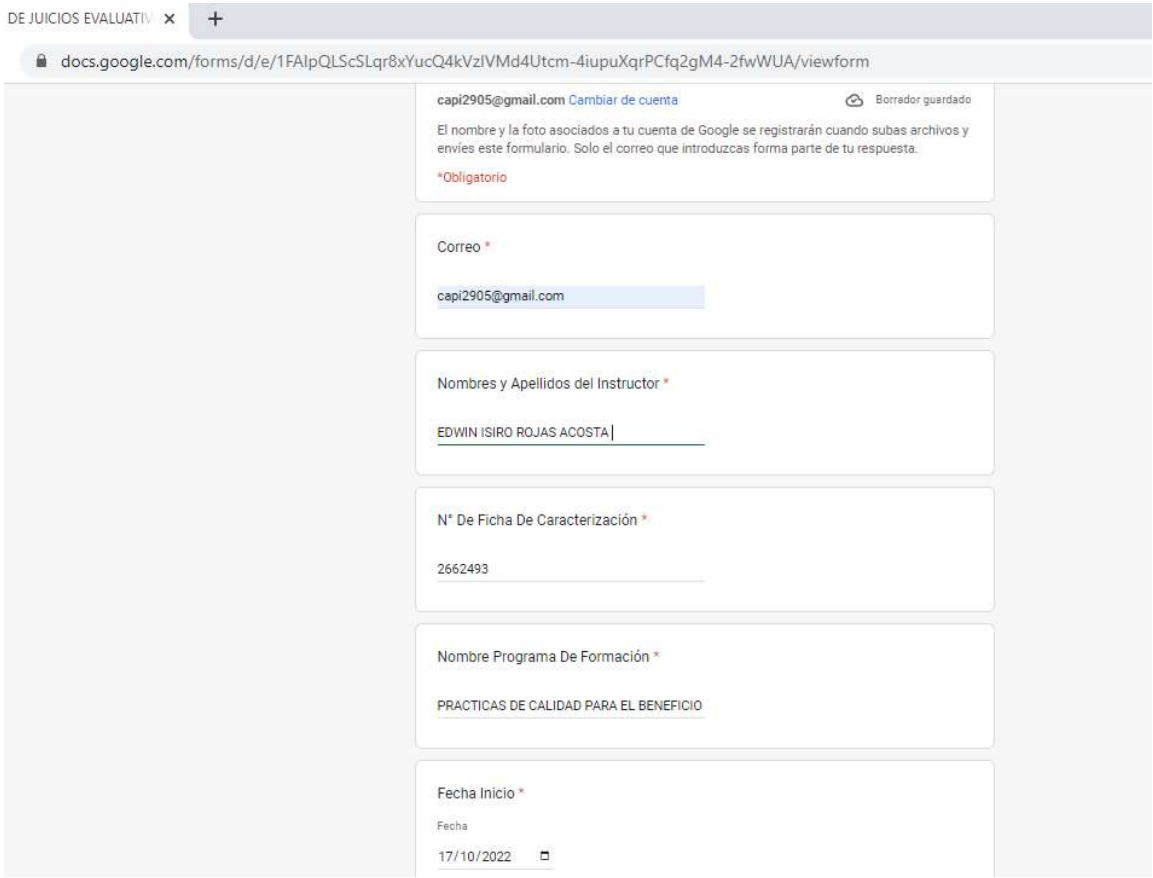
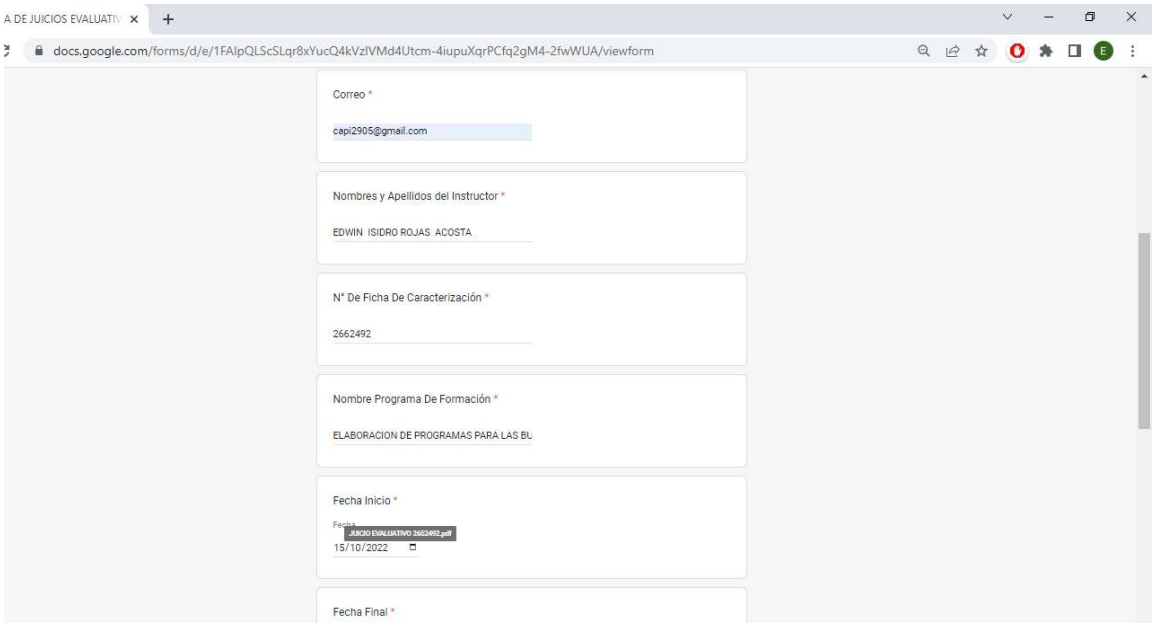
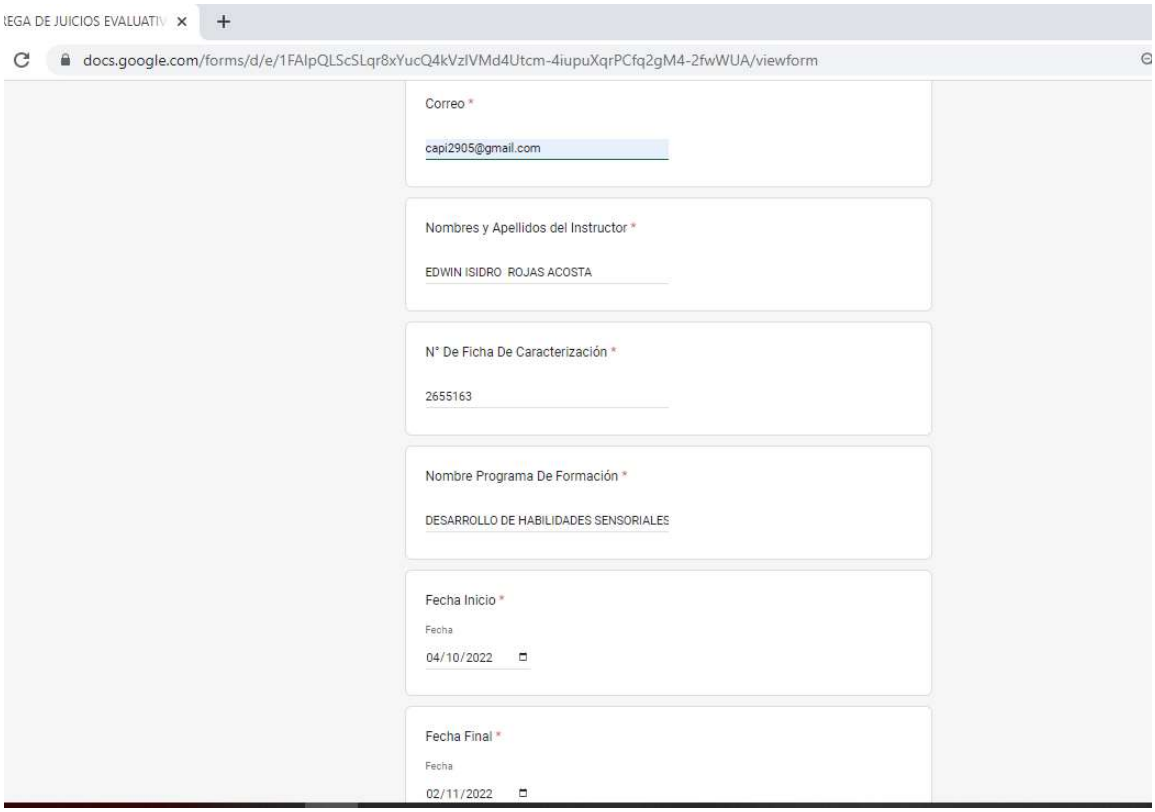

DE JUICIOS EVALUATIV
docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScSLqr8xYucQ4kVzIVMd4Utcm-4iupuXqrPCfq2gM4-2fwWUA/viewform
capi2905@gmail.com Cambiar de cuenta
Borrador guardado
El nombre y la foto asociados a tu cuenta de Google se registrarán cuando subas archivos y envíes este formulario. Solo el correo que introduzcas forma parte de tu respuesta.
*Obligatorio
Correo *
capi2905@gmail.com
Nombres y Apellidos del Instructor *
EDWIN ISIRO ROJAS ACOSTA
N° De Ficha De Caracterización *
2662493
Nombre Programa De Formación *
PRACTICAS DE CALIDAD PARA EL BENEFICIO
Fecha Inicio *
Fecha
17/10/2022


A DE JUICIOS EVALUATIV
docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScSLqr8xYucQ4kVzIVMd4Utcm-4iupuXqrPCfq2gM4-2fwWUA/viewform
Correo *
capi2905@gmail.com
Nombres y Apellidos del Instructor *
EDWIN ISIDRO ROJAS ACOSTA
N° De Ficha De Caracterización *
2662492
Nombre Programa De Formación *
ELABORACION DE PROGRAMAS PARA LAS BU
Fecha Inicio *
Fecha
15/10/2022
Fecha Final *


docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScSLqr8xYucQ4kVzIVMd4Utcm-4iupuXqrPCfq2gM4-2fwWUA/viewform
Correo *
capi2905@gmail.com
Nombres y Apellidos del Instructor *
EDWIN ISIDRO ROJAS ACOSTA
N° De Ficha De Caracterización *
2655163
Nombre Programa De Formación *
DESARROLLO DE HABILIDADES SENSORIALES
Fecha Inicio *
Fecha
04/10/2022
Fecha Final *
Fecha
02/11/2022