

[illegible]

CAPACITACION DE FUNCIONARIOS (Asignar ficha de Caracterización)

Radicado	NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN	Fecha		Horario		Días								Total Horas
		Inicio	Terminación	Desde	Hasta	L	M	M	J	V	S	D		

[illegible]

Descripción	Justificación	Fecha		Horario		Días								Total Horas
		Inicio	Terminación	Desde	Hasta	L	M	M	J	V	S	D		
											TOTAL		0	

Firma del Coordinador Académico:

Firma del Instructor:

[Signature]