



Universidad Tecnológica de Cancún

ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO

REPORTE DE PARTICIPACIÓN EN CURSOS DE CAPACITACIÓN ESPECÍFICA

DIRECCIÓN: _____

MES: _____

CONSECUTIVO	FECHA	NOMBRE DEL CURSO	PROVEEDOR	COSTO	HORAS DE DURACIÓN DEL CURSO	NOMBRE DEL INSTRUCTORES (AS)	NOMBRE DEL PARTICIPANTE	DOCUMENTO RECIBIDO POR PARTICIPACIÓN
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

Nota: Se deberá anexar copia(s) de la(s) constancia(s) de participación en cursos de capacitación y/o lista(s) de asistencia al reporte, como evidencia

ELABORÓ

FIRMA DEL DIRECTOR(A) DE ÁREA

FIRMA DE RECIBIDO DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS