



**Formato de solicitud de capacitación.**

**VÍA OFICIO ( ) VÍA TELEFÓNICA ( )**

						<b>FECHA</b>	
<b>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN</b>							
<b>DOMICILIO</b>							
<b>CIUDAD Y C.P.</b>						<b>TELEFONO DE OF. Y EXTENSIÓN</b>	
<b>ACTIVIDAD QUE REALIZA</b>							
<b>TOTAL DE PARTICIPANTES</b>							
<b>TEMAS QUE SOLICITAN</b>							
<b>TIPO DE CAPACITACIÓN</b>	PLÁTICA INFORMATIVA	CONFERENCIA	TALLER	CURSO	SEMINARIO	DIPLOMADO	
<b>FECHAS PROBABLES</b>							
<b>CUENTA CON ESPACIO FÍSICO</b>		SI ( )	NO ( )	<b>CUENTA CON MOBILIARIO</b>		SI ( )	NO ( )
<b>EQUIPO CON EL QUE CUENTA LA INSTITUCIÓN PARA LA REALIZACIÓN DEL EVENTO</b>			<b>PROYECTOR</b>		SI ( )		NO ( )
			<b>COMPUTADORA</b>		SI ( )		NO ( )
			<b>PINTARRÓN</b>		SI ( )		NO ( )
			<b>BOCINAS</b>		SI ( )		NO ( )
<b>ENLACE:</b>			<b>CARGO:</b>		<b>CELULAR</b>		