

REVIN04-G

**Programa de Educación Continua
(Diplomados, Cursos, Talleres, Seminarios)**

No. Consecutivo:

NOMBRE DEL CURSO:		
Objetivo:		
No. Horas	Teóricas:	Horario:
	Prácticas:	
Dirigido a:		
Núm. Min. de las y los Participantes:		Núm. Max. de las y los Participantes :
Fecha programada:		
Fecha real:		Fecha término:
Costo:		Costo Especial:
Material y Equipo Requerido Propiedad de los Clientes o las Clientas (si aplica):		
Instructor o Instructora:		
Firma y Fecha de Validación (DAF01, VIN01, DIC01):		

**FIRMA DE AUTORIZACIÓN
RECTOR O RECTORA**