

FORMATO INSTRUCTORES/AS

DATOS GENERALES

Nombre completo:			
Dependencia:			
Puesto:			
Numero de Control:			Horario Laboral:
Teléfono:	Correo Electrónico:		
Formación Académica			

TEMÁTICAS QUE PUEDE IMPARTIR:

--

EXPERIENCIA EN EL ÁREA DE CAPACITACIÓN:

--