

Nombre de seminario/curso: _____

Facilitador: _____

Fecha inicio: _____

Fecha culminación: _____

Lugar: _____

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	UNIDAD OPERATIVA	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

NOTA: Todas las actividades de formación dirigidas a los servidores públicos, deben ser registradas en este documento, como constancia de su asistencia y de la ejecución del evento. Esta información se consolida mensualmente a nivel nacional para control estadístico de capacitaciones por lo que su registro es de uso obligatorio. CONSERVAR EL ORIGINAL y enviar una copia a la Dirección Nacional de Talento Humano.