

**PACE SONO**  
**LISTA DE INSTRUCTORES**

**INFORMACION DEL CURSO**

- ☐ Curso Nuevo  
☐ Curso de actualización  
☐ Proveedor SONO  
☐ Instructor SONO

Coordinador del curso: \_\_\_\_\_  
 Director Médico: \_\_\_\_\_  
 Centro de entrenamiento: \_\_\_\_\_  
 Sitio de Capacitación: \_\_\_\_\_  
 Nombre de la Sede: \_\_\_\_\_

Fecha de inicio de curso: \_\_\_\_\_ Hora de inicio: \_\_\_\_\_ Número de alumnos entrenados: \_\_\_\_\_  
 Fecha de finalización: \_\_\_\_\_ Hora de finalización: \_\_\_\_\_ Horas de instrucción: \_\_\_\_\_ Tarjetas emitidas: \_\_\_\_\_

**Lista de Instructores Participantes**

Nombre	Vencimiento de la tarjeta	Nombre	Vencimiento de la tarjeta
1.		7.	
2.		8.	
3.		9.	
4.		10.	
5.		11.	
6.		12.	

\_\_\_\_\_  
Firma del Director Médico

\_\_\_\_\_  
Fecha