

TEMA: _____

OBJETIVO: _____

RESPONSABLE (NOMBRE/CARGO/GESTION) _____

INSTRUCTOR: _____

FECHA: _____ HORA: _____ LUGAR: _____

COBERTURA: _____

RECURSOS: _____

TEMA: _____

OBJETIVO: _____

RESPONSABLE (NOMBRE/CARGO/GESTION) _____

INSTRUCTOR: _____

FECHA: _____ HORA: _____ LUGAR: _____

COBERTURA: _____

RECURSOS: _____

TEMA: _____

OBJETIVO: _____

RESPONSABLE (NOMBRE/CARGO/GESTION) _____

INSTRUCTOR: _____

FECHA: _____ HORA: _____ LUGAR: _____

COBERTURA: _____

RECURSOS: _____