

**SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR**

**DIRECCIÓN GENERAL DE CENTROS DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO**

**INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO**

**REGISTRO DE INSCRIPCIÓN, ACREDITACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CURSOS NO REGULARES**

**(RIACNR)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **UNIDAD DE CAPACITACIÓN/ACCIÓN MOVIL** | | | {nombre\_unidad} | | | | | **C.C.T.** | {clavecct} | | | **CICLO ESCOLAR** | | {anio} | |
| **LOCALIDAD** | {nombre\_localidad} | | | **MUNICIPIO** | | {nombre\_municipio} | | **PERIODO QUE SE REPORTA** | | | **{periodo}** | | | | |
| **CFP** | {cfp} | | | | | | | **ESPECIALIDAD** | | | {especialidad} | | | | |
| **CURSO** | {nombre\_curso} | | | | | | | **MODALIDAD** | | {modalidad} | | | **GRUPO** | |  |
| **DIRIGIDO A** |  | | | | | | | **CONVENIO/PROGRAMA** | | |  | | | | |
| **N° DE HORAS** | {total\_horas} | **FECHA INICIO** | | | {fecha\_inicio} | | **FECHA TÉRMINO** | {fecha\_fin} | | **HORARIO** | {horario} | | | | |
| **INSTRUCTOR** | {nombre\_instructor} | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **NUMERO DE CONTROL** | **NOMBRE DEL CAPACITANDO**  **PRIMER APELLIDO/SEGUNDO APELLIDO/NOMBRE(S)** | **INSCRIPCIÓN** | | | | | | **ACREDITACIÓN** | | | **CERTIFICACIÓN** | | |
| SEXO | EDAD | ESCOLARIDAD | BECA | DISCAPACIDAD | NUEVO INGRESO | A | NA | DESERCIÓN | FOLIO DE LA CONSTANCIA | FECHA DE RECIBIDO | FIRMA DEL CAPACITADO |
| {#inscritos}{num} | {num\_control} | {nombre\_persona} | **{sexo}** | **{edad}** | **{escolaridad}** | **{becado}** | **{discapacidad}** | **{ni}** | **{acreditado}** | **{no\_acreditado}** | **{desertor}** | **{folio\_diploma}{/inscritos}** |  |  |

SELLO DE RECIBIDO DE LA DTA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **NOMBRE Y FIRMA DEL**  **DIRECTOR DE LA UNIDAD** | **SELLO** |  | **NOMBRE Y FIRMA DEL**  **DIRECTORA TÉCNICA ACADÉMICA** | **SELLO** |