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

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

**ASIGNACIÓN DE CURSOS A INSTRUCTORES**

**(ACI)**

**HOJA 1 DE 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **UNIDAD DE CAPACITACIÓN / ACCIÓN MÓVIL:** | | **{nombre\_unidad}** | | | **LOCALIDAD** | | **{nombre\_localidad}** | |
| **C.C.T.** | {clavecct} | | **MODALIDAD** | **{modalidad}** | | **FECHA DE ELABORACIÓN** | | **{fecha\_elaboracion}** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INSTRUCTOR** | **AULA** | **CURSO O MÓDULO** | **FECHA** | | **HORARIO** | **HORAS** | **INSCRITOS** | **OBSERVACIONES** |
| **INICIO** | **TERMINO** |
| {nombre\_instructor} | {aula\_asignada} | {nombre\_curso} | {fecha\_inicio} | {fecha\_fin} | {horario} | {total\_horas} | {total\_inscritos} | {observaciones} |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SOLICITA | VALIDA |  | SELLO DE RECIBIDO EN LA DTA | SELLO DE RECIBIDO EN LA DA |
| NOMBRE Y FIRMA  **DIRECTOR DE UNIDAD** | NOMBRE Y FIRMA  **DIRECTORA TÉCNICA ACADÉMICA** |  |