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

REFERENCIA: **DIRECCIÓN TÉCNICA ACADÉMICA Y ENLACE**

**OFICIO**: **ICATQR/DG/DTA/xxxx/{anio}**

**ASUNTO**: **SE NOTIFICA PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL DE CURSOS AUTORIZADOS PARA PROMOCIÓN**

Chetumal, Quintana Roo, {fecha\_elaboracion}.

**“2016: Año del XXV Aniversario de la Universidad de Quintana Roo.**

**Fructificar la razón: trascender nuestra cultura”**

**{nombre\_director}**

**DIRECTOR DE LA {nombre\_unidad}**

**PRESENTE**

Por este medio, me permito informarle que la Programación Trimestral de Cursos del periodo **{trimestre} de {anio}** remitido por la {nombre\_unidad2}, fue analizado y revisado en cuanto a su propuesta de cursos, instructores, horas y lugar de impartición, dando como resultado que el PTC se haya marcado como **AUTORIZADO**. Dicha autorización ya fue reflejada en el Sistema de Control Escolar, por lo cual ya puede iniciar el proceso de preapertura de los cursos en dicho sistema, así como la promoción de los mismos por parte de su área de vinculación.

Sin otro particular, le saludo con afecto.

**Secretaría de Finanzas y Planeación**

**Palacio de Gobierno**

Av. 22 de Enero No.001 Col. Centro, C.P. 77000.

01 (983) 835 0500, Ext. 41284

Chetumal, Quintana Roo, México

**A T E N T A M E N T E**

**PROF. CARLOS MARIO UC SOSA**

**DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Validación

C. Primitivo Alonso Cervera

Director Técnico Académico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Revisión

Lic. Karina F. Arjona Rivera

Jefa de Depto. De Programas de Capacitación

C.C.P.M.E. GUADALUPE ELVIRA ALAMILLA BALAM. ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE VINCULACIÓN DEL INSTITUTO

MVZ. ANDREA MAYORAL BRAVO. ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN DEL INSTITUTO.

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

Minutario

MCME