

100841

No. de Cartilla

20/11/2012

Fecha de Expedición



0283095 FOLIO DEL ITEM DIOSDADO JOSE LUIS

QUEVEDO

Apellidos:

Paterno: Materno:

Nombre (s)

TAXI

Modalidad

2 II TULTITLAN
Zona Región Municipio o Delegación

SITIO REFORMA

Empresa o Asociación

J. My C.

Firma o Huella Digital del Titular

## Registro de Cursos Obligatorios

AD YLEGISLACION 19/11/2012	Fecha deAcreditación		TO CONTRACT OF THE CONTRACT OF	AUTORIZAGO POR EL INSTITUTO PEL TRANSPORTE DEL ESTADO DO MEL DE MENIO.		710718100	William .	te te		
CALIDAD EN EL SERVICIO, NORMATIVIDAD YLEGISLACION	Título del Curso	Evaluaciones	Conocimientos	Prácticas	Desempeño	Acreditación Final (A/NA)	DISECAP, S.A DE C.V.	J.A. David Perafán Suverza	Nombre y Firma del Director o Represegrante	

Título del Curso

Evaluaciones
Conocimientos
Prácticas
Desempeño
Acreditación Final (A/NA)
Entidad Capacitadora
Nombre y Firma del Director o Representante

Título del Curso

Evaluaciones
Conocimientos
Prácticas
Desempeño
Acreditación Final (A/NA)

Entidad Capacitadora

Nombre y Firma del Director o Representante