**DATOS DEL PLANTEL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del plantel** |  |
| **Clave de Centro de Trabajo** |  |
| **Fecha** |  |
| **Nombre del servidor público que realiza la capacitación y asesoria** |  |
| **Cargo** |  |

**LISTA DE ASISTENCIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Número** | **Nombre y apellidos** | **Correo electrónico** | **Firma** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |