|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DD: | Fecha: \_\_ / \_\_ /2023 | Grupo: | Hora de inicio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Hora de término: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nombre persona facilitadora: | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Primer apellido, Segundo apellido, Nombre (s)** | **Recibí material de apoyo:**  **Guía para el Desarrollo de la Elección y Consulta/Cuaderno de Ejercicios 2023 en formato digital** | **Firma** |
| **1** |  | **Guía para Responsable de MRVyO** |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |

**Nota**: Agregar las filas necesarias**.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Nombre, cargo y firma de la persona del SPEN**  **encargada de la Capacitación** |  | **Nombre, cargo y firma del personal que apoyó en la Capacitación** |

Texto, Carta

Descripción generada automáticamente