**1.- DATOS DEL DIPLOMADO O CURSO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre completo del curso o diplomado** *(mismo que se deberá incluir en las constancias)* | | | |
|  | | | |
| **Fecha de su impartición** *(día-mes-año)* | | **Sede** | |
|  | |  | |
| **Nombre de la institución educativa, entidad u organismo capacitador:** | | | |
|  | | | |
| **Área a o división responsable de la coordinación e impartición del programa** | | | |
|  | | | |
| **Tipo de instrucción** *(señalar con una X la que corresponde)* | | | |
| *Diplomado para la formación como guía general* | *Diplomado de formación como guía especializado* | | *Cursos de actualización* |

**2.- DATOS DE LOS INSTRUCTORES O ACADÉMICOS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre completo**  *(Apellido paterno, materno, nombre (s)* | **Titulo de licenciatura en:** | **No. Cédula profesional** | **NO. Registro de competencia labora del CONOCER EC0217 y EC0301** | **Materia o tema a impartir** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| BAJO PROTESTA A DECIR VERDAD  Nombre completo, cargo y firma de quien presenta el formato requisitado | Fecha de registro *(día-mes-año)* |
|  |  |