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

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre completo del curso o diplomado** *(mismo que se deberá incluir en las constancias)* | **No. de Registro otorgado por ICTUR** |
|  |  |
| **Fecha de su impartición** *(día-mes-año)* | **Duración en horas y días** | **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 PARTICIPANTES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre completo** *Apellido paterno, materno, nombre (s) sin abreviaciones* | **Edad** | **Sexo** | **Escolaridad** | **Resultado de la Evaluación de aprendizaje** | **Folio de la constancia entregada** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**3.- RESULTADOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Concepto** | **Cantidad** |
| Total participantes |  |
| Edad promedio |  |
| Total mujeres |  |
| Total hombres |  |
| Total aprobados |  |
| Total no aprobados |  |

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