	UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS **VICERECTORADO** **DEPARTAMENTO DE TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN**	

LISTA DE CAPACITACIÓN

Folio del Documento:			
Proyecto(s)/Sistema(s):			
Fecha del Curso:		**Horario:**	
Módulo(s):			

Período de Capacitación:	Del __ de _____ de _20____ A __ de _____ de _20____
Número de Horas:	

Lista	Participante	Unidad/Ärea	Firma

_____

INSTRUCTOR DEL CURSO