

	FORMATO	FT-BI-001
Versión: 02	ASISTENCIA A ACTIVIDADES DE BIENESTAR INSTITUCIONAL	Fecha De Emisión: 23-10-2023

Tipo:	Académico		Administrativo					
Asunto:	Capacitación		Reunión		Inducción		Otro	Cual:
Tema tratado:								
Fecha: Día ____ Mes ____ Año ____				Hora de Inicio:		Hora Fin:		Total Horas:
Lugar:								
Dirigido por:								

Nº	Nombres y Apellidos	Programa/Dependencia	Semestre/Cargo	Numero de identificación
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Observaciones: _____

Firma Responsable