

Área de Capacitación y Desarrollo del Servidor Público

INFORME DE SEGUIMIENTO – CAPACITACIONES EXTERNAS

Tema:

Fecha de Actividad:

Ministerio/Institución: _____

N°	Nombre	N° de Cédula	Departamento
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			