

FORMATO SUGERIDO DE INFORME DE CAPACITACIÓN

Informe de Capacitación "NOMBRE DEL CENTRO DE CAPACITACIÓN"					
Objetivos:					
Fecha de Inicio y finalización de la capacitación:					
Clasificación: "Guardias, Vigilantes, Escoltas, Investigadores"					
No.	NOMBRE COMPLETO	No. DPI	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	ENTIDAD DONDE LABORA	NÚMERO DE ACREDITACIÓN (SI TUVIESE)
1					
2					
3					
4					
5					
6					

NÓMINA DE DIRECTORES E INSTRUCTORES				
No.	NOMBRE COMPLETO	No. DPI	CLASIFICACIÓN "Director o Instructor"	NÚMERO DE CERTIFICACIÓN VIGENTE
1				
2				
3				
4				

Firma de Director del Centro