



**UADY**

DIRECCIÓN GENERAL  
DE FINANZAS  
Y ADMINISTRACIÓN

COORDINACIÓN  
GENERAL DE  
DESARROLLO  
HUMANO

## Control de entrega de Constancias

**ACTIVIDAD:**

**FECHA:**

**LUGAR:**

**HORARIO:**

**CAPACITADOR(A,ES):**

**TOTAL DE HORAS:**

No	Nombre	Firma	Observaciones
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			