



Instructor:	
Nombre de quien recibe:	
Fecha:	
_	
Enliste las dudad o aclaraciones que desea sean resueltas:	
N°	DUDAS O ACLARACIONES
1	
2	
3	
4	
5 6	
7	
8	
9	
10	
Observaciones.	

Nombre y Firma de quien recibe la capacitación