

**SOLICITUD DE REGISTRO COMO CAPACITADOR
FORMA CEPC/CECAP/001**

FECHA DE SOLICITUD:

FOTOGRAFÍA
RECIENTE

TIPO DE SOLICITUD

REGISTRO INICIAL ()
MODIFICACIÓN DE CARTAS DESCRIPTIVAS ()

REVALIDACIÓN ()
REGISTRO DE NUEVOS CURSOS ()

DATOS GENERAL DEL SOLICITANTE	
NOMBRE COMPLETO:	
R.F.C.:	CURP:
CORREO ELECTRONICO:	
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MOVIL:
DOMICILIO	
CALLE:	NUM. EXT:
COLONIA:	C.P.
MUNICIPIO:	ESTADO:

DATOS DE LOS CURSOS QUE DESEA REGISTRAR			
NOMBRE DEL CURSO	DURACIÓN	MÉTODO DE EVALUACIÓN	DOCUMENTO QUE EXPIDE



**SOLICITUD DE REGISTRO COMO CAPACITADOR
FORMA CEPC/CECAP/001**

OTRAS ACREDITACIONES	
FECHA CURSO DE FORMACIÓN DE INSTRUCTORES / /	ORGANISMO QUE CERTIFICA
REGISTRO ANTE LA SECRETARIA DEL TRABAJO Y PREVISION SOCIAL	SI () NO ()

INVENTARIO DE RECURSOS MATERIALES CON LOS QUE CUENTA PARA IMPARTIR LOS CURSOS

HERRAMIENTAS DIVERSAS, EQUIPO ESPECIALIZADO, OTROS

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO QUE TANTO LOS DATOS QUE SE DETALLAN EN ESTA SOLICITUD COMO LOS DOCUMENTOS ANEXOS, SON AUTÉNTICOS Y CUENTAN CON VALIDEZ OFICIAL POR LA INSTITUCIÓN QUE LOS EMITE.

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE