

## LISTA DE PARTICIPANTES

#	NOMBRE DEL PARTICIPANTE	PUESTO QUE DESEMPEÑA EN SU ÁREA LABORAL	CÓDIGO FUNCIONAL	FUNCIONES QUE DESEMPEÑA (Tres que se relacionen con el curso)	NIVEL DE ESCOLARIDAD	PERFIL PROFESIONAL	ÁREA A LA QUE PERTENECE
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

\*Si todos los participantes asisten al mismo evento de capacitación y tiene funciones semejantes, poner un resumen de las tres funciones principales que se relacionen con el evento solicitado.

