



REGISTRO AUTOMATIZADO DE FORMACIÓN
FORMATO DE CAPTURA DE PARTICIPANTES EN EL EVENTO RAF 03

Clave evento generada por el RAF		Fecha de la sesión		Estatus del evento	Programado	Realizado	Cancelado
----------------------------------	--	--------------------	--	--------------------	------------	-----------	-----------

INFORMACIÓN DEL EVENTO DE FORMACIÓN

Nombre del evento		Fecha de inicio	
		Fecha de término	
Entidad federativa		Coordinación de zona:	
		Microrregión	
Tipo de evento			

INFORMACION DE LOS PARTICIPANTES

	Entidad y CZ	R.F.C	Nombre (s)	Apellido paterno	Apellido materno	Rol (SASA)	Sexo	Aprobado	No aprobado	Firma del participante
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

Observaciones:

Validado por				
	Nombre Formador			
	Firma		Firma	