

SECRETARÍA DE FOMENTO TURÍSTICO
DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y PRODUCTOS TURÍSTICOS
COORDINACIÓN DE CAPACITACIÓN TURÍSTICA 2017
FORMATO DE REGISTRO

Nombre del Curso: _____

Fecha: _____

Horario: _____

Sede: _____

No.	NOMBRE COMPLETO	EMPRESA	PUESTO O CARGO
1.-			
2.-			
3.-			
4.-			
5.-			
6.-			
7.-			
8.-			
9.-			
10.-			

“Este programa de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de las contribuciones que pagan todos los contribuyentes, está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro o cualquier otro distinto al establecido y quien haga uso indebido de los recursos de este programa será denunciado de acuerdo con la ley aplicable y ante la autoridad competente”.