



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA



CGTI-DAD: F06 10/DIC/14

COORDINACIÓN GENERAL DE TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN
Departamento Administrativo

SOLICITUD DE CURSOS NO PREVISTOS.

Nombre y firma:	Departamento:	Fecha:
-----------------	---------------	--------

Nombre del curso:	Número asistentes:	Fecha de curso:
-------------------	--------------------	-----------------

Justificación:

--

Objetivo:

--

Nombre del instructor y empresa que imparte el curso:

--

Revisó y autorizó
Coordinador General

