

CURSOS ESPECIALES VINCULACION

Carrera de soporte al curso: CADA__ AAL__ CM__ EA__ MI__

Nombre del curso:

Horas del curso:

Instructor: Interno__ Externo__ Organismo__ Otros : _____

Nombre del instructor:

Fecha de inicio: _____ Fecha de terminacion: _____

Numero de participantes:

Nivel de escolaridad del participante: Primaria__ Secundaria__ Preparatoria__ Superior__

Lugar del curso:

Infraestructura requerida:

Equipo requerido:

Material requerido:

**CURSOS ESPECIALES
VINCULACION
ASPECTOS FINANCIEROS**

	COSTO	FACTOR UT	FACTURADO
Observaciones Investigacion bibliografica			
Realizacion de manual			
Honorarios del instructor por hora			
Costo del curso			
Apoyos didacticos			
Uso de infraestructura			
Uso de equipamiento			
Servicio de alimentos			
Apoyos indirectos de personal			
Viaticos instructor			
Servicio de alimentos			
Apoyos indirectos de personal			
Viaticos instructor			
TOTALES			

