



Gobierno del Estado de México
Secretaría de Finanzas

Subsecretaría de Administración
Dirección General de Personal

Instituto de Profesionalización de los Servidores Públicos del Poder Ejecutivo

CONSTANCIA DE INICIACIÓN DE EVENTO DE CAPACITACIÓN

Tipo de Evento					
<input type="radio"/> Curso	<input type="radio"/> Conferencia	<input type="radio"/> Seminario	<input type="radio"/> Taller	<input type="radio"/> Diplomado	<input type="radio"/> Otro _____
Nombre del prestador del servicio:					
Nombre del Evento:					
Nombre del facilitador:					
Adscripción de los participantes:					
Se hace constar que el evento referido en el recuadro superior INICIÓ :					
El ____ de _____ de ____; a las ____ horas, con la participación de ____ servidores públicos. (día) (mes) (año) (número)					
COORDINADOR EXTERNO <input type="radio"/>		COORDINADOR INTERNO			
Nombre	Cargo	Firma	Fecha		
			Día	Mes	Año

20301/EC-05/04



Gobierno del Estado de México
Secretaría de Finanzas

Subsecretaría de Administración
Dirección General de Personal

Instituto de Profesionalización de los Servidores Públicos del Poder Ejecutivo

CONSTANCIA DE TERMINACIÓN DE EVENTO DE CAPACITACIÓN

Tipo de Evento					
<input type="radio"/> Curso	<input type="radio"/> Conferencia	<input type="radio"/> Seminario	<input type="radio"/> Taller	<input type="radio"/> Diplomado	<input type="radio"/> Otro _____
Nombre del prestador del servicio:					
Nombre del Evento:					
Nombre del facilitador:					
Adscripción de los participantes:					
Se hace constar que el evento referido en el recuadro superior TERMINÓ :					
El ____ de _____ de ____; a las ____ horas, con la participación de ____ servidores públicos. (día) (mes) (año) (número)					
COORDINADOR EXTERNO <input type="radio"/>		COORDINADOR INTERNO <input type="radio"/>			
Nombre	Cargo	Firma	Fecha		
			Día	Mes	Año

20301/EC-06/04