



**Programa Semestral de Cursos  
por impartir para ser registrado ante el IMCPT**

**Instrucciones: Llene los datos siguientes para todos y cada uno de los cursos que desea registrar**

**Nombre de la Capacitadora:** \_\_\_\_\_

**Clave de registro ante el IMCPT:** \_\_\_\_\_ **Semestre:**  primero  segundo **Año:** \_\_\_\_\_

**Fecha en que se entrega el programa:** \_\_\_\_\_ **Tipo de Registro:**  regular  adicional  extemporáneo

<i>Nombre del curso</i>	<i>Número de horas</i>	<i>Puntos de EPC</i>	<i>Expositor(es)</i>	<i>Núm. de afiliación ante el IMCPT</i>	<i>Sede</i>	<i>Fecha(s)</i>



<b>Nombre del curso</b>	<b>Número de horas</b>	<b>Puntos de EPC</b>	<b>Expositor(es)</b>	<b>Núm. de afiliación ante el IMCPT</b>	<b>Sede</b>	<b>Fecha(s)</b>