



Universidad del
Fútbol y Ciencias
del Deporte

Universidad del Fútbol y Ciencias del Deporte

Capacitación de Personal UFD

Evento académico: _____
Nombre del Instructor: _____
Duración (periodo): _____

Listado de participantes en el evento académico de capacitación

| No. | Nombre | Área | Antigüedad | Escolaridad | Perfil | Firma |
|-----|--------|------|------------|-------------|--------|-------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |
| 19 | | | | | | |
| 20 | | | | | | |
| 21 | | | | | | |
| 22 | | | | | | |

(Nombre y Firma del Instructor)