**Nombre de la Capacitación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Lugar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Horario: ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Docente(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

| **No.** | **Documento** | **Nombre Completo** | **Cargo** | **Dependencia** | **Firma** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO**

**TEMA:** Escribir claramente el nombre de capacitación al que corresponde esta asistencia, el cual debe coincidir con la ficha técnica en caso de tenerla.

**FECHA:** Indicar el día, mes y año en el que se surte esta Capacitación.

**LUGAR**: Escribir la Dirección (nomenclatura) del sitio del evento, mencionando a que entidad pertenece (si aplica) Ej.: Auditorio Antonio Nariño de la Gobernación de Cundinamarca.

**DOCENTE:** Escribir claramente el nombre del o los docentes.

**HORARIO:** Señalar de manera precisa la hora de inicio y finalización del evento por cada día.

**No.:** Pre anotar el número de orden en forma consecutiva ascendente.

**DOCUMENTO:** Se debe anotar el número legible de la Cédula de Ciudadanía de cada Servidor Público participante.

**NOMBRE COMPLETO:** Deberá escribirse de manera clara, sin enmendaduras ni tachones el nombre del Servidor Público participante.

**CARGO**: Escribir claramente el cargo en el que se desempeña.

**DEPENDENCIA:** Registrar la dependencia a la cual se encuentra adscrito al momento de la capacitación.

**FIRMA:** Cada Servidor deberá registrar su firma como prueba de su asistencia.