

PROGRAMA DE CAPACITACION INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE PUERTO PEÑASCO SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA

No.	Nombre de los Cursos	Periodo de Realización	Lugar	No de horas x curso	Instructor(a)/Coordinador(a)	Dirigido a:	Observaciones

Elaboró

Revisó

Aprobó

Jefatura del Departamento de
Desarrollo Académico

Subdirección Académica

Dirección General del ITSP