



CAPACITACIÓN DOCENTE PERIODO INTERSEMESTRAL

Sección 1 de 4

REGISTRO CAPACITACIÓN EN LÍNEA "PERIODO"



Descripción del formulario

Después de la sección 1 Ir a la siguiente sección

Sección 2 de 4

Datos Generales



Descripción (opcional)

Nombre completo *

Texto de respuesta corta

Sexo *

Hombre

Mujer

Instituto Tecnológico de procedencia *

Texto de respuesta larga

Seleccione el Departamento académico al que pertenece *

- Ciencias básicas
- Sistemas y computación
- Metal-Mecánica
- Química-Bioquímica
- Industrial
- Eléctrica-Electrónica
- Económico-Administrativas
- Posgrado e Investigación
- Otra...

Proporcione su cuenta de correo institucional *

Texto de respuesta corta

.....

Proporcione su número de celular

Texto de respuesta corta

.....

Después de la sección 2 Ir a la siguiente sección



Sección 3 de 4

SELECCIONE EL CURSO EN EL CUAL DESEA INSCRIBIRSE



Descripción (opcional)

Seleccione el curso de interés:

- CURSO 1
- CURSO 2
- CURSO 3
- CURSO 4
- CURSO n+1

Después de la sección 3 Ir a la siguiente sección

Sección 4 de 4

Gracias

Se acaba de registrar como participante del curso que se realizará del _____. El instructor(a) enviará en la cuenta de correo institucional información necesaria del curso