**Por este medio me permito solicitar el registro al curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que se impartirá los días \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con horario de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**Así mismo me comprometo a asistir cuando menos al 80% de las sesiones de trabajo y entregar los productos establecidos por el instructor, para la evaluación del curso.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Número** | **Nombre** | **Firma** | **Academia** | **Fecha** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |