**Formato de solicitud de ingreso**

**Secretaría de Fomento Turístico
Dirección de Calidad y Competitividad Empresarial
Coordinación de Capacitación Turística**

**Programa Integral de Capacitación y Competitividad Turística**

**Solicitud de ingreso**



|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del curso:** | **Fecha:** |
| **Horario:** | **Sede: N/A** |
| **No.** | **Nombre completo** | **Empresa** | **Puesto o cargo** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |