|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **AGENCIA DIGITAL DE INNOVACIÓN PÚBLICA** 2. **DIRECCIÓN GENERAL DE CONTACTO CIUDADANO** 3. **FORMATO DE INFORME DE RESULTADOS DE CAPACITACIÓN DEL PERSONAL DE ATENCIÓN CIUDADANA** | | | | | | |
| **Ente Público (Secretaría, Órgano Desconcentrado, Descentralizado, Paraestatal y Auxiliar, Órgano de Apoyo Administrativo o Alcaldía):** |  | | | | | |
| **Nombre del Curso de Capacitación:** |  | | | | | |
| **Fecha en la que se impartió el Curso:** |  | | | | | |
| **Nombre del participante** | **Clave Única del Área de Atención Ciudadana (CUR)** | **Puesto** | | **Sexo** | | **Calificación, constancia o resultado obtenido** |
| H | M |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
| Nombre completo de quien Elaboró: |  | | Firma: | | |  |
| Nombre completo de quien Autorizó: |  | | Firma: | | |  |

|  |
| --- |
| **Nota:** Se incluirán los resultados tanto del personal acreditado y no acreditado. |