



SOLICITUD DE TRÁMITE

Departamento de Capacitación y Enseñanza

C. VICTOR MANUEL MERCADO SALCEDO.
TITULAR DE LA COORDINACIÓN ESTATAL
DE PROTECCIÓN CIVIL MORELOS
P R E S E N T E

Fecha de Ingreso		

Datos del Solicitante	
Persona Moral:	
Razón Social o dependencia:	
Nombre de representante legal:	
Documento que acredite:	
Persona Física:	
Nombre:	
Apellido Paterno:	
Apellido Materno:	
Correo electrónico oficial:	
Teléfono:	

TRÁMITE SOLICITADO
<input type="radio"/> Capacitación sector privado <input type="radio"/> Capacitación sector público <input type="radio"/> Promoción a la protección civil

REQUISITOS
Temas solicitados: _____ Propuesta de fecha: _____ Grupo al que va dirigido: _____ Ubicación donde se desarrollará la capacitación o el evento: _____

En caso de ser capacitación al sector privado anexar comprobante de pago de derechos.

DATOS DE CONTACTO
Nombre: _____ Teléfono: _____ Correo: _____

La firma debe ser autógrafa, no se debe pegar imagen de esta. *** Nota: Esta solicitud solo confirma la recepción de la misma, más no la atención de la capacitación la que será atendida en función del calendario y disponibilidad del personal de la Coordinación. *** En caso de duda consultar el ReTyS correspondiente.	ATENTAMENTE	Sello de recibido
	Firma del Solicitante	

CALLE AURORA NO. 26 FRACCIONAMIENTO MARAVILLAS, CUERNAVACA, MORELOS, C.P. 62230 HORARIO DE ATENCIÓN 08:00 HRS. A 15:00 HRS. TELÉFONO: 01-777-100-05-14 EMERGENCIAS: (01-777) 100-05-15 Y 100-05-17 (24 HRS.)

SOLICITUD DE TRÁMITE

Departamento de Capacitación y Enseñanza

REQUISITOS PARA SOLICITUD DE CAPACITACIÓN

N°	Documentos anexos obligatorios	Original	Copia
1	Solicitud de capacitación o evento de promoción.	1	1
2	Comprobante de pago de derechos (solo para sector privado)	1	1