

**PRESENTAR LISTA DE CANDIDATOS DE REPRESENTANTES PARA CONFORMAR EL COMITÉ DE
PLANIFICACION DE LA CAPACITACION**

**1. NOMBRES Y APELLIDOS
DNI:**

**TITULAR
FIRMA**

**2. NOMBRES Y APELLIDOS
DNI:**

**ALTERNO
FIRMA**

**3. NOMBRES Y APELLIDOS
DNI:**

**PERSONERO
FIRMA**