### **ANEXO V. NOTA ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN UCAP**

NOTA ACTIVIDAD DE CAPACITACIÓN EMITIDA POR LA UCAP

* + 1. DATOS DE LA ACTIVIDAD:

| Razón social/ Profesional UCAP | Denominación de la actividad | Fecha de inicio de la actividad (\*) | Fecha de  finalización de la actividad (\*) | Nombre Docente a cargo |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

(\*) La fecha a consignar deberá corresponder a lo ejecutado conforme al cronograma indicado el punto c) del presente ANEXO.

B. LISTADO DE PARTICIPANTES QUE ASISTIERON A LA ACTIVIDAD:

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

| Nombre y Apellido (\*\*) | CUIL |
| --- | --- |
|  |  |

(\*\*) Se deberá consignar únicamente aquellos/as participantes que asistieron al menos al SETENTA Y CINCO POR CIENTO (75%) de las jornadas previstas para la actividad.

C. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN DE LA/S ACTIVIDAD/ES

TOTAL DE HORAS EJECUTADAS: \_\_\_\_

Los puntos B) y C) deberán completarse por cada actividad de capacitación rendida.

Firma UCAP: