

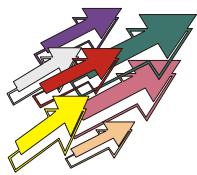
CACECA

CONSEJO DE ACREDITACIÓN EN LA ENSEÑANZA
DE LA CONTADURÍA Y ADMINISTRACIÓN, A.C.
www.caceca.org



FORMATO DE REGISTRO PARA CURSO – TALLER
DE FORMACIÓN DE EVALUADORES

Fecha y Sede del Curso-Taller:	
Nombre:	
Dirección	
Calle y Número	
Colonia	
Estado	
Código Postal	
R.F.C.	
Cuenta con recibo de honorarios vigente	
Teléfono Particular	
Teléfono Celular	
Teléfono Oficina	
Correo electrónico	
Carrera (s)	
Cédula Profesional	
Diplomado	
Especialidad (es)	
Maestría (s)	
Fecha de obtención del grado	
Doctorado	
Fecha de obtención del grado	
Institución donde labora actualmente	
Cargo actual	
Asignaturas que imparte	
Cursos impartidos en los últimos 5 años	
Cursos asistidos en los últimos 5 años	



CACECA

**CONSEJO DE ACREDITACIÓN EN LA ENSEÑANZA
DE LA CONTADURÍA Y ADMINISTRACIÓN, A.C.**
www.caceca.org

CURSO TALLER FORMACIÓN DE EVALUADORES CACECA

INFORMACIÓN INSTITUCIONAL

Nombre del Rector (a) o Director (a) General	
Dirección Institucional	
RFC Institucional	
Teléfonos, fax y ext. Institucional del Rector (a) o Director (a) General	
Nombre del Secretario(a) Académico (a) de la Institución	
Teléfonos, fax y ext. del Secretario(a) Académico(a) de la Institución	
Nombre del Director(a) de la Facultad, Escuela, División o Departamento	
Teléfonos, fax y ext. de Director(a) de la Facultad, Escuela, División o Departamento	
Dirección de la Facultad, Escuela, División o Departamento	
RFC	