

**Programa Semestral de Cursos en temas de Seguridad Social para ser validado y registrado ante el
Instituto Mexicano del Seguro Social**

Instrucciones:

Llene los siguientes datos para todos y cada uno de los cursos que desea registrar

****El temario debe de estar debidamente desglosado**

Nombre de la Capacitadora Autorizada:

Semestre: primero segundo

Clave de registro ante el Colegio:

Fecha:

Tipo de registro: regular adicional

Nombre del curso	Objetivo	Temario**	Número de horas por tema	Puntos de EPC	Sede	Fecha (s)
------------------	----------	-----------	--------------------------	---------------	------	-----------