



FGE

Fiscalía General
Estado de Veracruz

VARIABLES

- **NOMBRE DEL CURSO:** SE DEBERÁ INDICAR EL NOMBRE DEL CURSO IMPARTIDO POR EL INSTITUTO DE FORMACIÓN PROFESIONAL.
- **TIPO DE PROGRAMA:** SE DEBERÁ INDICAR SI SE TRATA DE CAPACITACIÓN, FORMACIÓN INICIAL y/o FORMACIÓN CONTINUA.
- **A QUIÉN ESTÁ DIRIGIDO:** SE DEBERÁ INDICAR EL PERFIL DEL PERSONAL QUE PARTICIPA EN EL TIPO DE PROGRAMA.
- **NÚMERO DE PERSONAL CAPACITADO:** SE DEBERÁ INDICAR EL NÚMERO DE PERSONAL QUE PARTICIPAN EN EL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, FORMACIÓN INICIAL y/o FORMACIÓN CONTINUA DEL QUE SE TRATE.
- **DURACIÓN/HORAS:** SE DEBERÁ INDICAR LA DURACIÓN EN HORAS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, FORMACIÓN INICIAL y/o FORMACIÓN CONTINUA.
- **FECHA DE EJECUCIÓN:** SE DEBERÁ INDICAR EL MES, DÍA Y AÑO EN QUE SE IMPARTIÓ EL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN
- **INSTANCIA CAPACITADORA:** SE DEBERÁ INDICAR LA(S) INSTITUCIÓN(ES) QUE PARTICIPA EN IMPARTIR EL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, FORMACIÓN INICIAL y/o FORMACIÓN CONTINUA.