



## FORMATO DE SOLICITUD DE EVALUACIÓN DE EVENTOS DE EDUCACIÓN CONTINUA

<b>A: Comisión de Créditos Profesionales</b>			
Solicitado por:			
Contacto: (cuando sea necesario)		Teléfono:	
		Correo:	
Nombre del evento:			
Lugar donde se realizó:			
Fecha:	del:	al:	
Duración	horas:	días	
Carácter: (colocar X)	Institucional	Nacional	Internacional
Documentación que presenta: (depende del tipo de evento)			
Listado de participantes	Programa	Constancia de participación	
Otro (Especificar)			
Firma del solicitante o representante		Profesión	
		No. de colegiado	

<b>Para uso de la Comisión de Créditos Profesionales</b>	
<b>Fecha de evaluación:</b>	
<b>Dictamen:</b>	
<b>Firma de los evaluadores</b>	