



**3.- CAPACITACIÓN RECIBIDA:**

NOMBRE DEL EVENTO	ENTIDAD QUE CERTIFICA	FECHA DE EMISIÓN

**4.- CAPACITACIÓN IMPARTIDA:**

NOMBRE DEL EVENTO	ENTIDAD QUE CERTIFICA	FECHA DE EMISIÓN

**5.- PUBLICACIONES:**

NOMBRE DE LA PUBLICACIÓN	ISBN	FECHA DE PUBLICACIÓN

**DECLARACIÓN:** DECLARO QUE, todos los datos que incluyo en este resumen son verdaderos y no he ocultado ningún acto o hecho, por lo que asumo cualquier responsabilidad.

\_\_\_\_\_  
**Nombre del Postulante**

\_\_\_\_\_  
**Firma**