

• **Lista de Verificación** •

CURSO:	<i>Nombre de tu capacitación</i>		
CAPACITADOR:	<i>Tu nombre</i>	DURACIÓN:	<i>## min</i>
FORMATO:	<i>Video / Videoconferencia</i>	FECHA:	<i>n/a video</i>
FECHA / HORA:	<i>n/a (video)</i>	SESIONES:	<i>##</i>

REQUERIMIENTOS					
No.	Cantidad	Descripción	SI	NO	Observaciones
1	1	Computadora	√		
2	1	Micrófono	√		
3	1	Presentación digital	√		Capacitador Digital.pptx