



GOBIERNO DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA
SECRETARIA GENERAL DE GOBIERNO
COORDINACIÓN ESTATAL DE PROTECCIÓN CIVIL
AVISO DE ACTIVIDAD



DR. JOSÉ SALVADOR CERVANTES HERNANDEZ
COORDINADOR ESTATAL DE PROTECCIÓN CIVIL
PRESENTE

AGENTE CONSULTOR:

NO. DE REGISTRO: _____

FECHA: _____

MUNICIPIO: _____

SELLO DE RECIBIDO

CAPACITACIÓN		
FECHA:	TEMA:	HORARIO:
RAZON SOCIAL:		
DOMICILIO:		
NÚMERO DE ASISTENTES:		

ASESORÍA PARA PROGRAMA INTERNO DE PROTECCIÓN CIVIL		
FECHA:	TEMA:	HORARIO:
RAZON SOCIAL:		
DOMICILIO:		
NÚMERO DE ASISTENTES:		

FIRMA
