
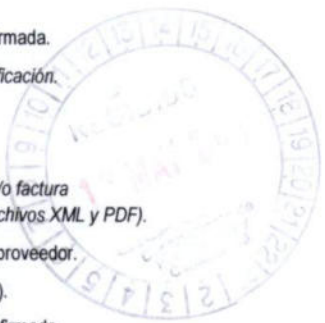


Encabezado General  ULANCINGO UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO <small>Organismo Descentralizado de la Administración Pública Estatal</small>	A. Nombre del Formato: LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA Y JUSTIFICATIVA PARA PÓLIZA.
--	---

1. Número de folio de solicitud de recursos económicos (F-19-04)	
2. Número de contrato y/o pedido: (justifique en caso de no incluirlo):	N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS
3. Fuente de Financiamiento:	<i>Ejercicio del Recurso 24</i>

	RECURSOS MATERIALES		CONTABILIDAD
	PRIMERA REVISIÓN	SEGUNDA REVISIÓN	REVISIÓN
A.- Solicitud de recursos económicos (F-19-04), firmada. <i>Revisión número de contrato o pedido o justificación.</i> <i>Revisión de concepto</i>	✓	✓	Firma
B.- Factura <i>Validación de CFDI: comprobantes fiscales y/o factura (cumplir con todos los requisitos fiscales y archivos XML y PDF).</i>	✓	✓	/
C.- Constancia de Situación Fiscal por el SAT del proveedor.	✓	/	/
D.- Estado de Cta. del proveedor (datos bancarios).	✓	/	/
E.- Requisición de bienes y/o servicios (F-16-09), firmada.	✓	/	/
F.- Contrato y/o Pedido (cuando aplique).	N/A	N/A	-
G.- Evidencia debidamente firmada (fotografías, informes, resguardo del bien, etc.).	✓	/	/
H.- Comprobante de pago (transferencia).		/	/
I.- Pago en parcialidades o diferido (PPD), complemento de pago (cuando aplique).			-
J.- Pliego de comisión (Debidamente requisitado y sellado)			-
K.- Reporte de actividades en electrónico			/



5. Vo. Bo. de trámite sin CFDI (cuando aplique).	
Nombre y firma Solicitante de trámite	Nombre y firma Jefe inmediato
6. Fecha de entrega a Presupuesto:	<i>16 Mayo 24</i>
7. Nombre del Proveedor o Beneficiario:	<i>Tsro Grupo Empresarial SA CV</i>
8. Importe a pagar:	<i>\$ 9,100.00</i>
9. Importe de retención:	
10. Observaciones:	<i>Req. 93</i>

11. Presupuesto:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Compra	<i>128</i>		
Poliza	<i>P00460</i>		
Compra	<i>184</i>		
Poliza	<i>P00461</i>		
Comprobacion de gastos			

12. Contabilidad:			
	Poliza Origen	Poliza Cancelada	Poliza Vigente
Orden de Pago	<i>145</i>		
Poliza	<i>P00615</i>		
Proveedor	<i>170</i>		
Poliza	<i>C00295</i>		
Fecha	<i>30 Mayo 24</i>		

PAGO PROCESADO

SOLICITUD DE RECURSOS ECONOMICOS

2. FUENTE: Ejercicio del Recurso 24 1. FOLIO: 340

DATOS GENERALES

3. PROYECTO: 31 4. PARTIDA: 33401 5. REQUISICION NO. 93

6. SOLICITANTE: L.C. LETICIA MARTINEZ PADILLA

7. AREA SOLICITANTE: RECURSOS MATERIALES

8. PUESTO: JEFA DEL DEPARTAMENTO

9. CONTRATO O PEDIDO No. N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS

(JUSTIFIQUE EN CASO DE NO INCLUIRLO)

10. SOLICITUD DE

N/A POR NO REBASAR LAS 300 UMAS

VIÁTICOS (ANEXO F-16-0XX) PAGO A PROVEEDORES

GASTOS A COMPROBAR (ANEXO F-16-0XX) REPOSICION DE GASTOS

REEMB. DE FONDO REV. BECAS

11. IMPORTE SOLICITADO: \$ 9,100.00

12. CON LETRA: (Nueve mil cien pesos 00/100 M.N.)

13. CONCEPTO: Servicio de curso taller FASTER para la enseñanza por simulación duración 10 horas, dirigido a Docentes y personal educativo.

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

CHEQUE

14. A NOMBRE DE _____

15. CHEQUE PARA EL DIA: _____

16. DOCUMENTO COMPROBATORIO: *FACTURA *RECIBO

TRANSFERENCIA

17. NOMBRE DE Isro Grupo Empresarial

18. CLABE INTERBANCARIA: 0142 9065 5061 2359 39 FAVOR DE VERIFICAR EL NÚM. EN HOJA ANEXA

19. NOMBRE DEL BANCO: SANTANDER

20. TRANSFERENCIA PARA EL DIA: 13/05/2024

21. DOCUMENTO COMPROBATORIO: *RECIBO

22 FIRMAS

SOLICITA: L.C. Leticia Martínez Padilla
Jefa del Depto. De Rec. Materiales

SUFICIENCIA PRESUPUESTAL: L.A.E. Maricela Sahituario Ortiz
Jefa del Depto. de Presupuesto

VO. BO.: L.C. José Humberto Ángeles Hernández
Director de Admón. y Finanzas

AUTORIZA: Mtro. José Antonio Zamora Guido
Rector

RFC emisor: IGE170303P96
Nombre emisor: ISRO GRUPO EMPRESARIAL
RFC receptor: UTT9507201E7
Nombre receptor: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO
Código postal del receptor: 43645
Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos
Uso CFDI: Gastos en general.

Folio fiscal: 0D5893BC-29C3-4E30-B69A-DFF730AD8CFB
No. de serie del CSD: 00001000000505432798
Código postal, fecha y hora de emisión: 42064 2024-05-27 13:49:33
Efecto de comprobante: Ingreso
Régimen fiscal: Régimen Simplificado de Confianza
Exportación: No aplica

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto		
86101810		1.00	E48	Unidad de servicio	7,844.83	7,844.83		Si objeto de impuesto.		
Descripción	CURSO TALLER F.A.S.T.E.R PARA LA ENSEÑANZA POR SIMULACIÓN DURACIÓN 10 HORAS PARA 20 PERSONAS				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
Número de pedimento	Número de cuenta predial				IVA	Traslado	7,844.83	Tasa	16.00%	1,255.17

Moneda: Peso Mexicano
Forma de pago: Transferencia electrónica de fondos (incluye SPEI)
Método de pago: Pago en una sola exhibición

Subtotal: \$ 7,844.83
Impuestos trasladados: IVA 16.00% \$ 1,255.17
Total: \$ 9,100.00

Sello digital del CFDI:

FkrY4v9y5y8OBzUYyB4xNVqh6GBumvKUUbXvUS3gSARKKGYUlip64oZXOsGugtK9cL9VZoDKJYGSQlVhd7sqhEhiqWC23Rq5DPibdt5g4KqRbc/g4X5Sv856SrDwMou/vqJKf+W67tSHwczPvujO3V+7SgOGzwf87Krc094B9PnkWZktpGH9EkjeBkZAqTcJxuoDDpXZy4ar6g+PGNu/3ZkyvKsXz0FSyztllfVgWJfwP+6J4/aVgUnR6nN8QB64SS6VxXKzyMof5BahptYPQFwCj21kFUV2ZEUQCx/ZtVmp+750Nne95EZJqSHnq74SXpZ4NJZvRwoRNyg==

Sello digital del SAT:

Ti04GlvPyEg5tliAIP66iThKcDeGidrrGruQ9M6i1DBAnTkSw1pn7YUPh+s2AJlxWafRnLot71yJOaq9YLIT9CILCCoTJTmOFbN3NwnoemzXin+G4+SZBmlvTYWcdTyK6mCzNVfVvJo3fx18WwZqj/ZjUElcaPFwlnDLHolue3NrkR0WEplVoJJ4jbdoeDz1VTrO0odkMxGynAa4SndS6ztjfkbc5NS6ajnrFBLjWslG9Vb75nB3EK7+gh/gB/TEuz31Tlyhpw0R7iautZa/0tQGAcrlShZu2UYRQLzxaOuB6a+16Bh910YjWHEd69GWRBPNnwgRM8vGs3jI7Q==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|0D5893BC-29C3-4E30-B69A-DFF730AD8CFB|2024-05-27T13:49:45|SAT970701NN3|FkrY4v9y5y8OBzUYyB4xNVqh6GBumvKUUbXvUS3gSARKKGYUlip64oZXOsGugtK9cL9VZoDKJYGSQlVhd7sqhEhiqWC23Rq5DPibdt5g4KqRbc/g4X5Sv856SrDwMou/vqJKf+W67tSHwczPvujO3V+7SgOGzwf87Krc094B9PnkWZktpGH9EkjeBkZAqTcJxuoDDpXZy4ar6g+PGNu/3ZkyvKsXz0FSyztllfVgWJfwP+6J4/aVgUnR6nN8QB64SS6VxXKzyMof5BahptYPQFwCj21kFUV2ZEUQCx/ZtVmp+750Nne95EZJqSHnq74SXpZ4NJZvRwoRNyg=||00001000000705250068||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2024-05-27 13:49:45

No. de serie del certificado SAT 00001000000705250068



EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN COMPROBADA EL EJERCICIO DE LA PARTIDA QUE SE MENCIONA Y SU PAGO DEBERÁ TRAMITARSE BAJO MI RESPONSABILIDAD
MTR. JOSÉ ANTONIO ZAMORA RODRÍGUEZ
RECTOR
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TULANCINGO

Mi doctos 2024 FE - Isro - CFB



Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
IGE170303P96	ISRO GRUPO EMPRESARIAL	UTT9507201E7	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE TULANCINGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
0D5893BC-29C3-4E30-B69A-DFF730AD8CFB	2024-05-27T13:49:33	2024-05-27T13:49:45	SAT970701NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$9,100.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

REQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES. 1. Folio: **093**

2. Fecha que se requiere el bien o servicio: (dd/mm/aaaa) **01/04/2024** 3. Lugar de entrega 4. Prioridad: Urgente Normal:

5. Nombre y Firma del solicitante: Lic. Ana Laura Ayotitla Osorio

6. Nombre y Firma del Jefe inmediato del solicitante: Mtra. Maria Elena Hernandez Briones

7. Proyecto: 31 Adecuación curricular 8. Nombre y Firma del lider del proyecto: Mtra. Maria Elena Hernandez Briones

9. JUSTIFICACIÓN:
Taller " F.A.S.T.E.R para la enseñanza por simulacion" que sera impartido en el mes de abril. Dirigido al programa educativo de enfermeria el curso beneficiara a 20 profesores del PE

Clave artículo	11. Clave (ID)	12. Partida (Progr. Y Pres)	13. Cantidad	14. Unidad de Medida	15. Concepto	16. Especificaciones Técnicas (para servicios, integrar ficha descriptiva)	17. Precio por Unidad (con IVA)	18. Subtotal
1	164	33401	1	curso	Enfermeria	Dirigido a: Docentes y personal educativo Requisitos: ser Docente del area de salud Duracion 10 Horas Tiempo adicional: Apoyo Seguimineto y Asesoría e Implementacion Modalidad: Presencial y en linea Incluye: Facilitadores, material para talleres y sesiones . Constacia de Participación con valor Curricular Cupo Máximo: 20 Participantes	\$ 25,000.00	\$ 25,000.00

AUTORIZACIÓN DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO

19. Total del Gasto:	20. Máximo Autorizado:	21. Proyecto:	22. Fuente de financiamiento:
25,000.00	4550.00 4550.00 415,900.00	31	Federal Fiscal JP Proyecto Especial

24. OBSERVACIONES:
Viernes 24 de 9 a 5
P/03 Mayo Recalend
Para Ejecutarse en Abril

23. FIRMA DE AUTORIZACIÓN:

25. DEBERA VALIDAR LA EXISTENCIA DE BIENES O SERVICIOS REQUERIDOS MEDIANTE COTIZACIÓN ADJUNTA
La cotización debe incluir vigencia de la cotización, datos del proveedor (RFC), forma de pago y datos bancarios, en su caso.

26. NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS:
L.C. José Humberto Angeles Hernández

27. NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR:
Mtro. José Antonio Zamora Guido

28. FIRMA DE CONFORMIDAD, FECHA Y EVALUACION DEL SERVICIO: (Favor de marcar con una X la satisfacción del servicio)	Firma:	Fecha:
	EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR REC. MAT. Muy satisfecho(10-8) <input checked="" type="radio"/> Satisfecho (8-6) <input type="radio"/> Poco Satisfecho (6-0) <input type="radio"/>	EVALÚE EL SERVICIO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR (SI APLICA) Muy satisfecho(10-8) <input checked="" type="radio"/> Satisfecho (8-6) <input type="radio"/> Poco Satisfecho (6-0) <input type="radio"/> No aplica <input type="radio"/>

NOTA:
En caso de ser **monto mayores de 300 veces la UMA** se deberá de verificar el procedimiento de adjudicación: DIRECTA, INVITACIÓN O LICITACIÓN, dependiendo de ello será el tiempo de entrega, conforme lo estipula la Ley en la materia, y el área usuaria deberá requisitar **ADICIONALMENTE**, los formatos F-16-11, F-16-13 y/o F-16-18 cuando apliquen

Pachuca de Soto, Hidalgo a 15 de marzo de 2024

**UTEC
A QUIEN CORRESPONDA
P R E S E N T E.**

Por medio del presente enviamos a usted la propuesta económica para la impartición del **Curso-Taller: F.A.S.T.E. R. para la enseñanza por simulación**

Dirigido a: Docentes y personal educativo.

Requisitos: Ser docente en el área de la salud

Duración: 10 horas

Tiempo Adicional: Apoyo, seguimiento y asesoría en implementación.

Fecha y horario: A solicitud del contratante

Modalidad: Presencial y en línea

Incluye: Facilitadores, Material para talleres y sesiones, Constancia de participación con valor curricular.

Cupo máximo: 20 participantes

Inversión: \$ 25,000.00 (Veinticinco mil pesos 00/100 M.N. , IVA Incluido)

Objetivos: Curso-Taller enfocado en la mejora de las habilidades de enseñanza de simulación enfocada en el área de la salud.

Metodología F.A.S.T.E.R. (Forget, Act, State, Teach, Enter, Review) para docentes del área de la salud que permite adquirir habilidades y herramientas para promover el aprendizaje acelerado con una metodología activa para el docente y el estudiante.

Forget: Desaprender para aprender, comprender los cambios generacionales en el aprendizaje de acuerdo al acceso a la información y uso de herramientas tecnológicas.

Act: Generar una transición entre la enseñanza/aprendizaje pasivo a la forma activa del mismo, promoviendo el aprendizaje a largo plazo.

State: Comprender como afecta el estado emocional, físico y mental del alumno y el docente en el aprendizaje, y como generar ventajas de los mismos.

Teach: Enseñanza con un sistema de objetivos claros y flexibilidad que permita adecuar los contenidos a un ciclo de mejora continua dentro de las asignaturas y proyectos.

Enter: Promover el uso de una agenda de objetivos, clases, planeaciones, reuniones y actividades que faciliten dar seguimiento a las actividades programadas por alumno.

Review: Estrategias que permitan la recapitulación y la implementación periódica y sistemática de los aprendizajes para obtener resultados integrales.

Antonio Islas

isro+k@gmail.com

administracion@siccontabilidad.com



Esto generará docentes con habilidades para generar contenidos innovadores para la mejora continua de la institución en el área de la simulación clínica.

Todos los que formamos parte de **ISRÖ Human Development Solutions**, esperamos contribuir con su aprendizaje y formación continua en camino a una mejor práctica profesional.

Atentamente

Mtro. José Antonio Islas González
Director General y Representante Legal



Otorga la presente

CONSTANCIA

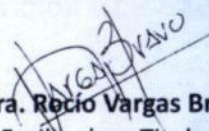
A: MARISOL OLVERA GARRIDO

Por cumplir con todos los requisitos para acreditar el
CURSO TALLER

F.A.S.T.E.R. para la enseñanza por simulación

Llevado a cabo en la Universidad Tecnológica de Tulancingo,
con una duración de 10 hrs.

Tulancingo, Hidalgo, a 3 de mayo de 2024


Mtra. Rocío Vargas Bravo
Facilitadora Titular



Otorga la presente

CONSTANCIA

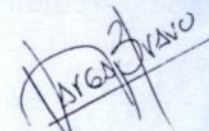
A: CLAUDIA ESTHER
CEBRIÁN VARGAS

Por cumplir con todos los requisitos para acreditar el
CURSO TALLER

F.A.S.T.E.R. para la enseñanza por simulación

Llevado a cabo en la Universidad Tecnológica de Tulancingo,
con una duración de 10 hrs.

Tulancingo, Hidalgo, a 3 de mayo de 2024


Mtra. Rocío Vargas Bravo
Facilitadora Titular



Otorga la presente

CONSTANCIA

A: EDUARDO ÁNGEL
PEÑA MARTÍNEZ

Por cumplir con todos los requisitos para acreditar el
CURSO TALLER
F.A.S.T.E.R. para la enseñanza por simulación

Llevado a cabo en la Universidad Tecnológica de Tulancingo,
con una duración de 10 hrs.

Tulancingo, Hidalgo, a 3 de mayo de 2024

Mtra. Rocío Vargas Bravo
Facilitadora Titular



Otorga la presente

CONSTANCIA

A: JOSÉ ALBERTO
CASTELÁN ROSALES

Por cumplir con todos los requisitos para acreditar el
CURSO TALLER
F.A.S.T.E.R. para la enseñanza por simulación

Llevado a cabo en la Universidad Tecnológica de Tulancingo,
con una duración de 10 hrs.

Tulancingo, Hidalgo, a 3 de mayo de 2024

Mtra. Rocío Vargas Bravo
Facilitadora Titular



Otorga la presente

CONSTANCIA

A: LIDIA MYRIAM
VARGAS ROJO

Por cumplir con todos los requisitos para acreditar el
CURSO TALLER
F.A.S.T.E.R. para la enseñanza por simulación

Llevado a cabo en la Universidad Tecnológica de Tulancingo,
con una duración de 10 hrs.

Tulancingo, Hidalgo, a 3 de mayo de 2024

Mtra. Rocío Vargas Bravo
Facilitadora Titular



Otorga la presente

CONSTANCIA

A: ADRIANA
ALFARO MÁRQUEZ

Por cumplir con todos los requisitos para acreditar el
CURSO TALLER
F.A.S.T.E.R. para la enseñanza por simulación

Llevado a cabo en la Universidad Tecnológica de Tulancingo,
con una duración de 10 hrs.

Tulancingo, Hidalgo, a 3 de mayo de 2024

Mtra. Rocío Vargas Bravo
Facilitadora Titular



Otorga la presente

CONSTANCIA

A: MARTHA CELYNN
VARGAS SALINAS

Por cumplir con todos los requisitos para acreditar el
CURSO TALLER
F.A.S.T.E.R. para la enseñanza por simulación

Llevado a cabo en la Universidad Tecnológica de Tulancingo,
con una duración de 10 hrs.

Tulancingo, Hidalgo, a 3 de mayo de 2024

Mtra. Rocío Vargas Bravo
Facilitadora Titular



Otorga la presente

CONSTANCIA

A: ISRAEL GARCÍA DELGADO

Por cumplir con todos los requisitos para acreditar el
CURSO TALLER
F.A.S.T.E.R. para la enseñanza por simulación

Llevado a cabo en la Universidad Tecnológica de Tulancingo,
con una duración de 10 hrs.

Tulancingo, Hidalgo, a 3 de mayo de 2024

Mtra. Rocío Vargas Bravo
Facilitadora Titular



Otorga la presente

CONSTANCIA

A: LIDIA JANETT
OLIVER BALDERRAMA

Por cumplir con todos los requisitos para acreditar el
CURSO TALLER
F.A.S.T.E.R. para la enseñanza por simulación

Llevado a cabo en la Universidad Tecnológica de Tulancingo,
con una duración de 10 hrs.

Tulancingo, Hidalgo, a 3 de mayo de 2024

Mtra. Rocío Vargas Bravo
Facilitadora Titular



Otorga la presente

CONSTANCIA

A: KARLA IVETTE
PEREA CARMONA

Por cumplir con todos los requisitos para acreditar el
CURSO TALLER
F.A.S.T.E.R. para la enseñanza por simulación

Llevado a cabo en la Universidad Tecnológica de Tulancingo,
con una duración de 10 hrs.

Tulancingo, Hidalgo, a 3 de mayo de 2024

Mtra. Rocío Vargas Bravo
Facilitadora Titular



Otorga la presente

CONSTANCIA

A: JOSÉ GUADALUPE
MELO DÍAZ

Por cumplir con todos los requisitos para acreditar el
CURSO TALLER
F.A.S.T.E.R. para la enseñanza por simulación

Llevado a cabo en la Universidad Tecnológica de Tulancingo,
con una duración de 10 hrs.

Tulancingo, Hidalgo, a 3 de mayo de 2024

Mtra. Rocío Vargas Bravo
Facilitadora Titular



Otorga la presente

CONSTANCIA

A: MARÍA FERNANDA
HUERTA OCÁDIZ

Por cumplir con todos los requisitos para acreditar el
CURSO TALLER
F.A.S.T.E.R. para la enseñanza por simulación

Llevado a cabo en la Universidad Tecnológica de Tulancingo,
con una duración de 10 hrs.

Tulancingo, Hidalgo, a 3 de mayo de 2024

Mtra. Rocío Vargas Bravo
Facilitadora Titular



Otorga la presente

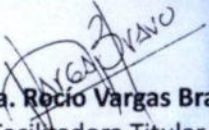
CONSTANCIA

A: EDGAR ISLAS VELASCO

Por cumplir con todos los requisitos para acreditar el
CURSO TALLER
F.A.S.T.E.R. para la enseñanza por simulación

Llevado a cabo en la Universidad Tecnológica de Tulancingo,
con una duración de 10 hrs.

Tulancingo, Hidalgo, a 3 de mayo de 2024


Mtra. Rocío Vargas Bravo
Facilitadora Titular



Otorga la presente

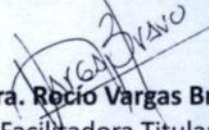
CONSTANCIA

A: ORALIA GALINDO ORTEGA

Por cumplir con todos los requisitos para acreditar el
CURSO TALLER
F.A.S.T.E.R. para la enseñanza por simulación

Llevado a cabo en la Universidad Tecnológica de Tulancingo,
con una duración de 10 hrs.

Tulancingo, Hidalgo, a 3 de mayo de 2024


Mtra. Rocío Vargas Bravo
Facilitadora Titular



Otorga la presente

CONSTANCIA

A: KARLA DAYANE
ÁVILA RAMOS

Por cumplir con todos los requisitos para acreditar el
CURSO TALLER
F.A.S.T.E.R. para la enseñanza por simulación

Llevado a cabo en la Universidad Tecnológica de Tulancingo,
con una duración de 10 hrs.

Tulancingo, Hidalgo, a 3 de mayo de 2024

Mtra. Rocío Vargas Bravo
Facilitadora Titular



Otorga la presente

CONSTANCIA

A: ALEYDA SARAÍ
BLANCAS GONZÁLEZ

Por cumplir con todos los requisitos para acreditar el
CURSO TALLER
F.A.S.T.E.R. para la enseñanza por simulación

Llevado a cabo en la Universidad Tecnológica de Tulancingo,
con una duración de 10 hrs.

Tulancingo, Hidalgo, a 3 de mayo de 2024

Mtra. Rocío Vargas Bravo
Facilitadora Titular



Otorga la presente

CONSTANCIA

A: SULEYMA PILAR
PATRICIO SEVILLA

Por cumplir con todos los requisitos para acreditar el
CURSO TALLER
F.A.S.T.E.R. para la enseñanza por simulación

Llevado a cabo en la Universidad Tecnológica de Tulancingo,
con una duración de 10 hrs.

Tulancingo, Hidalgo, a 3 de mayo de 2024

Mtra. Rocío Vargas Bravo
Facilitadora Titular



Otorga la presente

CONSTANCIA

A: MARÍA FÁTIMA
MUÑOZ HERNÁNDEZ

Por cumplir con todos los requisitos para acreditar el
CURSO TALLER
F.A.S.T.E.R. para la enseñanza por simulación

Llevado a cabo en la Universidad Tecnológica de Tulancingo,
con una duración de 10 hrs.

Tulancingo, Hidalgo, a 3 de mayo de 2024

Mtra. Rocío Vargas Bravo
Facilitadora Titular



Otorga la presente

CONSTANCIA

A: CARMEN YULENI
CASTRO VARGAS

Por cumplir con todos los requisitos para acreditar el
CURSO TALLER
F.A.S.T.E.R. para la enseñanza por simulación

Llevado a cabo en la Universidad Tecnológica de Tulancingo,
con una duración de 10 hrs.

Tulancingo, Hidalgo, a 3 de mayo de 2024

Mtra. Rocío Vargas Bravo
Facilitadora Titular



Otorga la presente

CONSTANCIA

A: RODRIGO MONROY AYOTITLA

Por cumplir con todos los requisitos para acreditar el
CURSO TALLER
F.A.S.T.E.R. para la enseñanza por simulación

Llevado a cabo en la Universidad Tecnológica de Tulancingo,
con una duración de 10 hrs.

Tulancingo, Hidalgo, a 3 de mayo de 2024





















Mtra. Rocío Vargas Bravo
Facilitadora Titular

REGISTRO DE ASISTENCIA

1. Reunión de: **Curso-taller F.A.S.T.E.R. el día 03 de mayo de 2024, en el edificio "J"**

2. Área Encargada: **Licenciatura En Enfermería**

Sección: **NO APLICA** **NO APLICA**

5. N°	6. Nombre:	8. Firma:
1	Adriana Alfaro Marquez	
2	Martha Celina Vargas Salinas	
3	Pereza Carmona Karla Luett	
4	Lidia Pr. Yujionf Vargas Rga	
5	Mariol Olivera Garrido	
6	Claudia Esther Cebrian Vargas	
7	Maria Fernanda Huerta Ocaña	
8	José Alberto Castañeda Paredes	
9	Edgar Islas Velasco	
10	Jane Guadalupe Melo Diaz	
11	Osvaldo Galindo Ortega	
12	Karla Ouspine Anika Ramos	
13	Rodrigo Monroy Ayastilla	
14	Maria Fatima Muñoz Hernández	
15	Carmen Yoleni Castro Vargas	
16	Aleida Saraí Blancas González	
17	Soleyma Pilar Batrigo Sevilla	
18	EDUARDO AARON TERÁN MALMEZ	
19	Israel García Delgado	
20	Lidia Janett Oliver Balderrama	
21		
22		
23		
24		
25		
26		

Evidencias del Curso-taller F.A.S.T.E.R impartido a docentes del área de la salud el día 03/05/2024 en las Instalaciones de la Universidad.



Evidencias del Curso-taller F.A.S.T.E.R impartido a docentes del área de la salud el día 03/05/2024 en las Instalaciones de la Universidad.



Evidencias del Curso-taller F.A.S.T.E.R impartido a docentes del área de la salud el día 03/05/2024 en las Instalaciones de la Universidad.



Evidencias del Curso-taller F.A.S.T.E.R impartido a docentes del área de la salud el día 03/05/2024 en las Instalaciones de la Universidad.



Mtra. Marisol Olvera Garrido

Coordinadora del Programa Educativo de Enfermería