



INSTITUTO DE EDUCACION NAUTICA Y PORTUARIA A.C.

Fecha de expedicion:
Referencia:

CAPITANIA DE PUERTO DE .

PRESENTE:

ASUNTO: NOTIFICACION DE CURSO

INSTRUCTOR RESPONSABLE: .

LUGAR DE IMPARTICION: .

OFICINA: .

Lista	No. Part.	Curso	Inicio	Termino	Horas
-------	-----------	-------	--------	---------	-------

//

Quedo de usted.

FIRMA ADMINISTRADOR



INSTITUTO DE EDUCACION NAUTICA Y PORTUARIA A.C.

Fecha de expedicion:
Referencia:

OFICINA DE SERVICIOS A LA MARINA MERCANTE.

PRESENTE:

ASUNTO: NOTIFICACION DE CURSO

INSTRUCTOR RESPONSABLE: .

LUGAR DE IMPARTICION: .

OFICINA: .

Lista	No. Part.	Curso	Inicio	Termino	Horas
-------	-----------	-------	--------	---------	-------

//

Quedo de usted.

FIRMA ADMINISTRADOR