

**CORREO ELECTRÓNICO HABILITADO PARA
ENVIAR Y RECIBIR SOLICITUDES E
INFORMACIÓN PARA EL
TRÁMITE/SERVICIO DE CAPACITACION
ARTESANAL:**

capacitacionifat@gmail.com



IFAT

INSTITUTO PARA EL FOMENTO
DE LAS ARTESANÍAS DE TABASCO

FORMATO DE SOLICITUD PARA CAPACITACIÓN, CURSO Y/O TALLER ARTESANAL

FECHA DE SOLICITUD: _____

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE COMPLETO: _____

MUNICIPIO AL QUE PERTENECE: _____

LOCALIDAD: _____

RAMA ARTESANAL AL QUE PERTENECE: _____

NÚMERO CELULAR DE CONTACTO: _____

NOMBRE DEL TEMA DE LA CAPACITACIÓN, CURSO O TALLER: _____

POR MEDIO DE LA PRESENTE SOLICITUD, PIDO EL APOYO PARA SER:

**A) PARTICIPANTE DE
CAPACITACIÓN, CURSO
Y/O TALLER ARTESANAL**

**B) CAPACITADOR
DE CURSOS Y/O
TALLER ARTESANAL**

NOTA O INFORMACIÓN ADICIONAL A LA PRESENTE SOLICITUD:

*Para mayor información de los requisitos del trámite/servicio, consultar la página <https://catalogonacional.gob.mx/> y la página <https://tabasco.gob.mx/tramites-y-servicios> *Trámite/servicio sin costo.

CORREO PARA ENVIAR INFORMACIÓN: capacitacionifat@gmail.com

ÁREA RESPONSABLE: DIR. DE DESARROLLO COMUNITARIO Y PRODUCCIÓN ARTESANAL.