



Cédula de visita de acompañamiento
Jornada Única 2026

Código: DEPCyC/FR/25
Revisión: 00
Fecha de revisión: 25/02/2026
Dirección Ejecutiva de Participación
Ciudadana y Capacitación

(Capacitaciones presenciales programadas y realizadas,
en su caso revisión del archivo correspondiente)

Formato 10

Instrucciones: Llenar en su totalidad la información con letra de molde y, en su caso, marca con X lo solicitado.

Fecha: ____ / ____ / 2026
Día Mes

OD: ____

MRVyO

MRVyOPPP

Sesión
1

Sesión
2

Lugar en el que fue impartida la capacitación: _____

Hora de inicio: ____ : ____ Hora de término: ____ : ____
Número de personas aspirantes a
responsables que recibieron la
capacitación: _____

Nombre y cargo de la
persona que impartió la
capacitación (agregar los
nombres y cargos
requeridos) _____

En su caso, nombre de la persona
del OD que atendió la revisión del
archivo: _____

Número de expedientes revisados
por el personal de la DEPCyC: _____ Folios de expedientes: _____

Observaciones
realizadas a la
capacitación impartida
(DEPCyC) _____

Observaciones
realizadas a la
integración del archivo
(DEPCyC) _____

Observaciones
generales (OD) _____

Nombre, cargo y firma de la persona de la DEPCyC que
realiza la visita de acompañamiento

Nombre, cargo y firma de la persona del OD que recibió
al personal de la DEPCyC

Documento de referencia: DEPCyC/ES/01

Nota: En caso de que la capacitación se realice en sede distrital se llevará acabo la revisión del archivo.