**Lineamiento tercero, fracción XII. Reporte detallado sobre actividades y campañas de capacitación realizadas.**

Normatividad aplicable a:

**Sindicato Nacional de Trabajadores de la Secretaría de Bienestar**

| | |
|---|---|
| | 60180 |
| **Trimestre que informa** | 4° 2021 |
| **Durante el trimestre que informa. ¿Se realizaron actividades y/o campañas de capacitación?** | No |

| Fecha del evento | Nombre del evento | Temática del evento (seleccionar) | Número de servidores públicos asistentes | Institución que provee la capacitación | Tipo de evento (seleccionar) | # sesiones impartidas | # horas impartidas |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| **0** | | | **0** | | | **0** | **0** |