

## TÍTULO

Programa de Capacitación Permanente

Ejercicio	Fecha de inicio del periodo que se informa	Fecha de término del periodo que se informa
2024	01/01/2024	30/04/2024

NOMBRE C

LTAIPVIL16IIIH

**Tabla Campos**

Nombre del programa de capacitación	Hipervínculo al programa de capacitación permanente
-------------------------------------	---

DORTO	D
	Programa de Capacitaci
Área(s) responsable(s) que genera(n), posee(n), publica(n) y actualizan la información	Fecha de validación
Seguridad Publica	18/05/2024

## DESCRIPCIÓN

ación Permanente

Fecha de Actualización	Nota
------------------------	------

30/04/2024