



**BAJA
CALIFORNIA**
GOBIERNO DEL ESTADO

TRABAJO
Secretaría del Trabajo
y Previsión Social



SOLICITUD DE REGISTRO

Nombre de la empresa			
Giro			
Dirección			
Nº. de Empleado		Teléfono(s)	
Nombre del responsable		Cargo	
Teléfono Celular		Correo Electrónico	

TEMAS		DURACIÓN	FECHA SUGERIDA	HORARIO SUGERIDO
CURSOS	Comunicación Efectiva	 DURACIÓN 4 HORAS		
	Trabajo en Equipo			
	Manejo Efectivo del Estrés			
	Herramientas para el Liderazgo			
	Manejo de Conflictos			
	Atención a Clientes			
PLÁTICAS	Violencia Laboral	 DURACIÓN 2 HORAS		
	Prevención del Acoso y Hostigamiento Sexual en los Centros de Trabajo			
	Norma Mexicana NOM-035-STPS-2018 Factores de riesgo Psicosocial en el trabajo			
Observaciones				

NOTA: ESTA SOLICITUD DEBERÁ ENVIARSE A LA COORDINACIÓN DE DESARROLLO HUMANO LABORAL (DHL), AL CORREO ELECTRÓNICO: **STPSDESARROLLOHUMANO@BAJA.GOB.MX** POSTERIORMENTE SE ENVIARÁ UN CORREO CONFIRMANDO LA CAPACITACIÓN.