



GIRO DE LA EMPRESA				NO. TOTAL DE EMPLEADOS	
NOMBRE DE LA EMPRESA					
DOMICILIO					
TELÉFONO(S)					
NOMBRE Y CARGO DE RESPONSABLE					
CORREO ELECTRÓNICO Y TELÉFONO CELULAR					
NOMBRE DEL CURSO O CONFERENCIA QUE SOLICITA: (Indique fecha y horario sugerido)		NOMBRE	FECHA(S)	HORARIO(S)	
	CURSOS	"COMUNICACIÓN EFECTIVA" 2HRS.			
		"AUTOMOTÍVATE" 2HRS.			
		"TRABAJO EFECTIVO" 2HRS.			
		"IGUALDAD Y VIDA SIN VIOLENCIA" 2HRS			
		"MANEJO EFECTIVO DEL ESTRÉS" 2HRS.			
		"PRACTICANDO ASERTIVIDAD" 1.5 HRS.			
	CONFERENCIAS	"RELACIONES HUMANAS" 1.5 HRS.			
		"INTELIGENCIA EMOCIONAL" 1.5 HRS.			
		"MOBBING: ACOSO LABORAL" 1.5 HRS.			
		"PRODUCTIVIDAD" 1.5 HRS.			
OBSERVACIONES					

NOTA: ESTA SOLICITUD DEBERÁ ENVIARSE A LA COORDINACIÓN DE DESARROLLO HUMANO LABORAL (DHL) AL CORREO ELECTRÓNICO: STPS.DHLMEXICALI@GMAIL.COM POSTERIORMENTE DHL ENVIARÁ UN CORREO CONFIRMANDO LA CAPACITACIÓN.

INFORMES AL TEL: 9045500 EXT. 5516.