



CAPACITACIÓN EMPRESARIAL INTERNA

CONTACTO	
NOMBRE DEL SOLICITANTE	
CARGO	
EMPRESA	
TELÉFONO	
CELULAR	
E-MAIL	

De antemano agradecemos diligenciar la siguiente información la cual es indispensable para enviarle de manera eficaz y objetiva la cotización de la capacitación solicitada. Es importante que manifieste cualquier información adicional con el fin de enviarles la temática propuesta

INFORMACIÓN	DETALLE
OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN	
TEMA	
SUBTEMAS	
ÁREAS Y/O CARGOS AL CUAL ESTA DIRIGIDO	
NÚMERO DE PARTICIPANTES	
FECHAS Y HORARIOS (TENTATIVAS)	
DURACIÓN:	
INSTALACIONES:	