

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE HUEJOTZINGO
SECRETARÍA DE VINCULACIÓN
SOLICITUD DE SERVICIO



FECHA DE SOLICITUD		
DÍA	MES	AÑO

SEGUIMIENTO:	FECHA:	CONOCIMIENTO	FECHA:
EDUCACIÓN CONTINUA		SRÍA. ACAD. Y DIR.DE DIV. CARR	

HOJA 1 DE 1.

ORGANIZACIÓN SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			
R.F.C.:			
GIRO:			
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO(S)		FAX:	
PÁGINA WEB:			
E-MAIL:		CRITERIOS EVALUACIÓN	
¿TIENE EL DISEÑO DE LOS CURSOS?			

DATOS DEL CURSO SOLICITADO

NO.	NOMBRE	DURACIÓN	GRUPOS	PARTICIPANTES	FECHA:
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

SI NO TIENE DEFINIDOS LOS CURSOS CONTESTE LAS SIG. PREGUNTAS PARA HACERLE UNA PROPUESTA

¿Qué problemática quiere resolver?			
¿Qué tipo de necesidad de capacitación espera cubrir?			
¿Qué espera aprender al finalizar la capacitación?			
¿Qué objetivo desea satisfacer con la capacitación?			
¿En qué tipo de área específica desea recibir capacitación?			
¿Temas de mayor interés?			
PERFIL DE PARTICIPANTES		HORARIO PROPUESTO	
SERVICIOS ADICIONALES REQUERIDOS:		LUGAR PREFERENTE DE REALIZACIÓN DEL CURSO	
POBLACIÓN OBJETIVO			
¿REQUIERE CONTANCIAS DE PARTICIPACIÓN?			
REQUERIMIENTOS COMO PROVEEDOR:			

PERSONA QUIEN SOLICITA:

NOMBRE:			
PUESTO:			
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO(S)		FAX:	
E-MAIL:			

<p><u>NOMBRE</u></p> <p><u>CARGO</u></p>
--