



Dirección de Vinculación con el Sector Productivo  
**FORMATO DE IDENTIFICACIÓN DE NECESIDADES DE CAPACITACIÓN.**  
Vinculación con el Sector Empresarial/ EJERCICIO 2020.

Con la finalidad de elaborar una propuesta de capacitación que responda a sus expectativas, le agradecemos su apoyo proporcionándonos la siguiente información:

Datos generales:	
Empresa:	Giro de la empresa:
Nombre del titular:	Dirección de su ubicación física:

Seleccione con una "X" el nivel que tiene: Consejero ( ) Director General ( ) Coordinador ( ) Subdirector ( ) Jefe Depto. ( ) Delegado Administrativo ( ) Encargado de Área ( )

Otro, especifique: ( ) \_\_\_\_\_

Teléfono de contacto: Conmutador \_\_\_\_\_ Ext. \_\_\_\_\_

Directo: \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Días Laborales: \_\_\_\_\_ Horario: \_\_\_\_\_

1.-¿Qué necesidades desea atender? Seleccione con una "X"

( ) Problema, por favor defina el objetivo: \_\_\_\_\_

( ) Mejora, por favor defina el objetivo: \_\_\_\_\_

( ) Implementación, por favor defina el objetivo: \_\_\_\_\_

( ) Otro, especifique: \_\_\_\_\_ por favor defina el objetivo:

2.-Por último, le pedimos amablemente describa en orden de prioridad las tres principales necesidades de capacitación relacionadas con el quehacer específico de los procesos a su cargo. (Favor de no repetir el nivel de prioridad, tomando en cuenta que el nivel de prioridad más alto es el 1).

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3.-Cámara empresarial o Consejo Patronal al que pertenece: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Puede consultar nuestra política de privacidad de vinculación institucional en [www.icatech.gob.mx](http://www.icatech.gob.mx)

¡Gracias por su colaboración!