



# PROGRAMA DE FORMACION DE CONSULTORES "M"



## Formato análisis requisitos de Candidatos Consultor "M"

Título:			
Nombre (s):			
Apellidos:			
<b>DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA</b>			
Calle:			
Colonia:		C.P.:	
Ciudad:			
Estado:			
Lada:		Teléfono casa:	
Teléfono empresa:		Fax:	
Teléfono Celular:			
Correo electrónico:			
Sexo:		Estado Civil:	
Fecha de nacimiento:			
RFC:			
CURP:			
Tipo de Consultor:	<input type="checkbox"/> Propietario: <input type="checkbox"/> Independiente: <input type="checkbox"/> Socio:	<input type="checkbox"/> Empleado: <input type="checkbox"/> Otro:	
Cargo Empresa:			
Nombre de Empresa:			
Fecha de inicio como Consultor:			
Número de registro de Consultor "M":			
<b>EVIDENCIAS DOCUMENTALES</b>			
Formación Académica	Título:		
	Cédula Profesional:		
Consultor Certificado en NTCL (CCON0147.03)		Consultor Certificado en Norma Técnica de Impartición de Cursos (NUGCH001.01)	Otros:
Empresa 1	Nombre:		
Empresa 2	Nombre:		
Empresa 3	Nombre:		
Carta compromiso:			
<b>OTROS</b>			
Otros Estudios	<input type="checkbox"/> Post grado	Otros:	
	<input type="checkbox"/> Maestría		
	<input type="checkbox"/> Doctorado		
Especialidades:	<input type="checkbox"/> ISO 9000	Otros:	
	<input type="checkbox"/> Servicio		
	<input type="checkbox"/> Turismo		