



## Solicitud de Capacitación

**Objetivo:** Se pretenden prevenir riesgos de salud latentes de nuestra comunidad, a través de la exposición de temas en las aulas, en base a la necesidad del grupo o de la materia. Proponiendo visiones alternativas de las dificultades sociales en aras de fomentar la salud a nivel individual y grupal. Así como el desarrollo de capacidades y habilidades entre nuestros alumnos

### Detalles de Solicitud:

**Horario de Exposiciones:** 9:00 - 19:00

**Responsable:** Mtra. Adriana Holguín B.

**Tema ya desarrollado:** 2 Semanas de anticipación

**Teléfono:** 3770 3300 Ext. 25766

**Proponer tema nuevo:** 1 Mes de anticipación

**Email:** apsi@ucea.udg.mx

La solicitud solo será tomada en cuenta si es gestionada por el Corrdinador o el profesor titular de la materia.

Favor de imprimirlo en papel reciclado y entregarlo en el módulo A-201 de 9:00 a 19:00 hrs.

### INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Fecha de Solicitud

Nombre

Número Telefónico

Correo Electrónico

Ubicación en CUCEA

### INFORMACIÓN DE LA MATERIA

Nombre de la materia

Horario

Aula

Cantidad de Alumnos

### INFORMACIÓN DE LA CAPACITACIÓN SOLICITADA

Tema Solicitado

Especificaciones

Fecha de la capacitación

Duración de la capacitación

Firma del Solicitante

### PARA SER LLENADO POR ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Fecha de recibido

Nombre de quién recibe

Firma de quién recibe