

SOLICITUD DE CAPACITACIÓN

Fecha:

Ciudad:

Institución solicitante:

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre: Apellido:

Ubicación:

Teléfono (fijo o celular):

Correo electrónico:

DATOS DE CAPACITACIÓN

Tema de capacitación (*Seleccione el tema que requiere*):

- Organización y Fortalecimiento Comunitario en Gestión de Riesgos
- Introducción a la Gestión de Riesgos de Desastres
- Socialización de la Guía de conformación de Redes de Participación Ciudadana en Gestión de Riesgos
- Plan familiar de emergencia y medidas de autoprotección
- Módulo Gestión de Riesgos (del Curso Primer Respondiente)
- Socialización del Manual del Comité de Operaciones de Emergencia

Lugar de la capacitación:

FORMATO DE ENTREGA DE RESPUESTA:

Retiro de respuesta en la institución:

Correo electrónico:

Elaborado por:

Recibido por:

f. _____

Nombre:

Cargo:

Fecha:

f. _____

Nombre:

Cargo:

Fecha: