**PROPUESTA DE CONSULTORIA**

**ÁREA DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OFICINA DE DESARROLLO EMPRESARIAL**

(MES AÑO)

**PROPUESTA DE EVENTOS Y ACTIVIDADES DE EMPODERAMIENTO Y MEJORAMIENTO DE CLIMA ORGANIZACIONAL DE LA EMPRESA (NOMBRE EMPRESA)**

1. **OBJETO:**
2. **PRESTACION DEL SERVICIO:**

**2.1 COMPONENTE DE CAPACITACIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TIPO DE FORMACIÓN | METODOLOGIA | FECHAS |
|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 1. **COMPONENTE ACTIVIDADES DE MEJORAMIENTO**

**¿CÓMO LO VAMOS A HACER?**

**RECURSOS.**

**¿POR CUÁNTO TIEMPO?**

**CRONOGRAMAS ESPECIFICOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| VALORMES | OBJETIVO | ESTRATEGIA Y/O METODOLOGIA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **APOYO PROCESO**

Cordialmente,

**MONICA PATRICIA GÓMEZ SANTOS**

**Coordinadora Oficina de Desarrollo Empresarial**

Las capacitaciones y valores están sujetos a las modificaciones y temas que requiera la empresa.