

# FORMACIONES E-LEARNING



## AYUNTAMIENTO DE:

**NOMBRE**

**APELLIDOS**

**DNI**

**TELÉFONO MÓVIL**

**CORREO ELECTRÓNICO**


## FORMACIÓN/ES ELEGIDA/S

OPCIONES		(X)
1	ANÁLISIS ECONÓMICO-FINANCIERO DE LA EMPRESA	<input type="checkbox"/>
2	FINANZAS PARA NO FINANCIEROS	<input type="checkbox"/>
3	CONTABILIDAD DE GESTIÓN	<input type="checkbox"/>
4	HERRAMIENTAS DE COMUNICACIÓN EN LA OFICINA	<input type="checkbox"/>
5	EL USO EFICAZ DEL TIEMPO	<input type="checkbox"/>
6	PRESENTACIONES ORALES EFICACES	<input type="checkbox"/>
7	GESTIÓN EFICAZ DE REUNIONES	<input type="checkbox"/>
8	TÉCNICAS DE NEGOCIACIÓN	<input type="checkbox"/>
9	DISEÑO DE UN PLAN DE NEGOCIO EN LA EMPRESA	<input type="checkbox"/>
10	TELETRABAJO	<input type="checkbox"/>
11	COMERCIO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>
12	FIRMA DIGITAL Y FACTURA ELECTRÓNICA	<input type="checkbox"/>
13	REGISTRO RETRIBUTIVO Y AUDITORÍA RETRIBUTIVA	<input type="checkbox"/>
14	FORMACIÓN EN PROMOCIÓN DE LA IGUALDAD	<input type="checkbox"/>
15	INGLÉS (NIVELES: BÁSICO/ PRE-INTERMEDIO/ INTERMEDIO/ AVANZADO)	<input type="checkbox"/>
16	DEPENDIENTE DE COMERCIO	<input type="checkbox"/>
17	PRIMEROS PASOS CON WORD 2016	<input type="checkbox"/>
18	PRIMEROS PASOS CON EXCEL 2016	<input type="checkbox"/>
19	PROMOCIÓN DE LA IGUALDAD	<input type="checkbox"/>
20	EMERGENCIAS Y PRIMEROS AUXILIOS	<input type="checkbox"/>