

## VERIFICACIÓN Y FIRMA:

POR CONSIGUIENTE DECLARO Y RATIFICO QUE:

SOY MAYOR DE 18 AÑOS DE EDAD.

HE LEÍDO ESTE DOCUMENTO CUIDADOSAMENTE.

HE COMPRENDIDO TODAS LAS RECOMENDACIONES

HE CONTESTADO LAS PREGUNTAS CON HONESTIDAD.

ASUMO TOTAL RESPONSABILIDAD POR MI PARTICIPACIÓN EN ESTE CURSO

EXPERIENCIA INTERPERSONAL.

HE LEÍDO Y FIRMADO CONFORME EL REGLAMENTO INTERNO DEL ESTABLECIMIENTO.

HE TOMADO CONOCIMIENTO QUE EL ABONO DE \$ 2.000 PESOS NO TIENE DEVOLUCIÓN.

\_\_\_\_\_  
NOMBRES Y APELLIDOS

\_\_\_\_\_  
FIRMA

\_\_\_\_\_  
FECHA



Oficina:  
Tel. (55) 5107 6342  
Mail. coaching2b@gmail.com.

## EXPERIENCIA INTERPERSONAL

La Experiencia Interpersonal de COACHING2B ofrece un método de aprendizaje único en el cual cada participante tiene la oportunidad de examinar en forma directa aspectos claves de su existencia.

Durante los 4 días del curso es muy importante que Ud. se alimente y descanse adecuadamente. Tendrá descansos de 20 a 30 minutos cada dos a cuatro horas.

Quizás sea necesario que Ud. adapte sus horarios para poder descansar bien. Todos estos ajustes son responsabilidad suya.

El curso incluye una serie de aprendizajes que lo llevarán a sentir distintas emociones, lo que implica un desafío personal y cierto estrés. Algunos ejercicios pueden despertar recuerdos de sucesos ocurridos en el pasado, alguno de los cuales pueden ser difíciles de asumir y pueden provocar dolor y pena al recordarlos. Por tanto le recomendamos que si tiene dudas acerca de su capacidad de enfrentar ciertos recuerdos reconsidere su participación.

El EIP es un programa educacional basado en vivencias individuales y diseñado para mejorar su efectividad personal. No es Psicoterapia, ni terapia clínica ni terapia de grupo.

Los cursos de COACHING2B no son sustitutos ni pretenden ser alternativas de la psicoterapia. Los desórdenes psicológicos no son tratados dentro del Curso. Los entrenadores no son expertos en salud mental y no están capacitados para tratar a personas con serios problemas psicológicos. Si Ud. cree que necesita un tratamiento psicoterapéutico le recomendamos no tomar este Curso y consultar un profesional especializado en salud mental.



## REGLAMENTO INTERNO DEL ESTABLECIMIENTO

ARTÍCULO 1. La vigencia y acato de este reglamento será a partir de iniciado el servicio y concluirá una vez terminado este.

ARTÍCULO 2. El establecimiento será destinado a la prestación de servicios de capacitación en materia de superación y desarrollo personal, que carecen del reconocimiento de validez oficial.

ARTÍCULO 3. El Instructor del Curso leerá en voz alta las reglas de Participación, durante el primer día del curso le pedirá al participante que se comprometa a seguirlas durante el transcurso del seminario como condición fundamental para poder seguir participando en el mismo. Todos los aspectos importantes de cualquier organización, actividad o juego están definidos por reglas de participación.

En caso de que EL CLIENTE tome el curso denominado Curso Experiencia Interpersonal se sujetará a las siguientes reglas:

- 1.- Respete la confidencialidad acerca de las vivencias y experiencias de los demás participantes.
- 2.- Sea puntual. El curso comenzará a las once de la mañana del jueves, diez de la mañana del viernes, nueve de la mañana del sábado y diez de la mañana el domingo.
- 4.- No hable con las personas sentadas a su alrededor.
- 5.- No fume, coma, beba, mastique chicle ó caramelo dentro del salón donde se dicta el curso.
- 6.- No tome estupefacientes o enervantes, ni consuma ningún tipo de bebida alcohólica o medicamento no recetado por su médico durante los cuatro días de sesión.
- 7.- Sea responsable por su bienestar físico. Aliméntese adecuadamente, duerma y descanse lo suficiente y no olvide tomar sus medicamentos recetados en los horarios recomendados por su médico.
- 8.- Lleve su nombre en un lugar visible durante todo el curso. Devuélvalo al final de cada día y antes de los descansos de comida.
- 9.- No use ningún tipo de grabación de audio o vídeo ni tome notas dentro del salón durante el curso.
- 10.- No se siente al lado de personas conocidas desde antes de comenzar el curso EIP.
- 11.- Mantener los celulares, beepers y radiolocalizadores apagados durante las sesiones del curso, lo puedes dejar en función silencio asegurándote de no traerlo contigo estando dentro del salón.
- 12.- Cuide las instalaciones donde se imparte el curso, asegurándose de respetar las áreas de comer y de fumar.

ARTÍCULO 4. LA PRESTADORA NO se hará responsable del mal uso que LOS CLIENTES realicen en los materiales propios del establecimiento.

ARTÍCULO 5. MATERIAL DIDÁCTICO. LA PRESTADORA proporcionará todo tipo de material didáctico de apoyo, ya sea instrumentos o cualquier otro tipo de material que considere necesario para la realización del objeto del curso.

ARTÍCULO 6. El desacato e incumplimiento de este reglamento será sancionado de la siguiente manera:

- A) Llamada de atención verbal.
- B) Expulsión del entrenamiento.

**TAREA DE PREPARACIÓN**

Por favor conteste en forma completa y específica las siguientes preguntas en hojas tamaño carta con letra de molde o en computadora. Sus respuestas son confidenciales.

1. Describe en detalles tus relaciones personales más importantes desde tu niñez a la actualidad.
2. Si tienes hijos anota sus nombres y edades.
3. Anota el nombre de las personas con las que vives y que relación tienes con cada una.
4. Describe tus prácticas religiosas pasadas y presentes.
5. Describe tu ocupación, profesión o trabajo.
6. Describe tu formación educacional.
7. Indica las organizaciones a las que perteneces o has pertenecido( sociales, clubes, religiosas, etc.)
8. ¿Cuál es tu estado actual de salud? Anota todos los medicamentos que hayas consumido en los últimos seis meses.(tanto las recetadas como no recetadas).Indica los síntomas y las enfermedades tratadas por cada uno de estos medicamentos.
9. ¿Esta Ud. embarazada? ( En caso afirmativo no podrá Ud. participar del Curso).
10. Describe tu aspecto físico.
11. Describe en detalle tres sucesos (preferiblemente de tu niñez) que hayan tenido mayor influencia en tus creencias acerca de ti mismo, la gente o el mundo en general.
12. ¿Cómo te describiría una persona que te conoce bien?
13. Describe en detalle tu Visión para tu vida.
14. Al final de tu vida ¿Qué desearías haber alcanzado?¿Qué dirían tu familia, tus amigos y compañeros de tu relación con ellos?

**ADVERTENCIA:**

Las solicitudes de devolución de dinero sólo se recibirán en forma escrita 48 horas antes del comienzo del curso al que este inscrito. El abono de inscripción de \$ 2,000 (Dos mil pesos 00/100 M.N.) no es reembolsable.

La inscripción puede ser transferida solo con carta de autorización del alumno que transfiera y copia de su identificación oficial. Esto solo aplicara para los dos cursos EIP siguientes.

**HORARIOS DEL CURSO EIP**

**REGISTRO:** DE 10:00 HORAS A 11:00 HORAS

**JUEVES:** DE 11:00 HORAS A 01:00 HORAS

**VIERNES:** DE 10:00 HORAS A 01:00 HORAS

**SÁBADO:** DE 09:00 HORAS A 23:00 HORAS

**DOMINGO:** DE 10:00 HORAS A 19:00 HORAS

**PLANE E ASISTIR A TODAS LAS SESIONES DE EIP DE JUEVES A DOMINGO.**

**DATOS PERSONALES:**

FECHA DEL CURSO: \_\_\_\_\_

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRES: \_\_\_\_\_

NOMBRE POR EL CUAL ME GUSTA QUE ME LLAMEN: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

TELÉFONO CASA: \_\_\_\_\_ TELÉFONO OFICINA: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

VALOR \$ DEL CURSO: \_\_\_\_\_

EMPRESA \_\_\_\_\_

OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDO DE LA PERSONA QUE LO INVITÓ (ENROLO) AL CURSO: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

**OBJETIVOS PERSONALES:**

Indique en forma específica los resultados que desea lograr en el Curso EIP

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

**Por favor coloque dos contactos para casos de EMERGENCIA:**

NOMBRES Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

PARENTESCO: \_\_\_\_\_

TELEFONOS: \_\_\_\_\_

NOMBRES Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

PARENTESCO: \_\_\_\_\_

TELEFONOS: \_\_\_\_\_

AVISO DE PRIVACIDAD  
Empowering Coaching SA de CV con domicilio en Av. México 405, Col. Américas, Toluca, México, es responsable de recabar sus datos personales, del uso que se le dé a los mismos y de su protección.  
Su información personal será utilizada sólo para compartir la información y contactarlo cuando sea necesario, así como con fines propiamente estadístico, identificación de los participantes en los Cursos que impartimos, y promover los Cursos que impartimos, por lo tanto no realizamos transferencias de sus datos a terceros.  
Para las finalidades antes mencionadas requerimos obtener los siguientes datos personales: Nombres y Apellidos, fecha de nacimiento, sexo, ocupación, domicilio, correo electrónico, número de teléfono, considerados como sensibles según la ley federal de protección de datos personales en posesión de los particulares. Ud. tiene el derecho de cancelar sus datos personales de nuestra base de datos así como oponerse al tratamiento de los mismos o revocar el consentimiento que para tal fin nos haya otorgado, a través de los procedimientos que hemos implementado. Para conocer dichos procedimientos, los requisitos y plazos se puede poner en contacto con nuestro departamento de datos personales en Av México 405, Col. Américas, Toluca, México o bien contactándonos al teléfono 722 7731061, así como a través de nuestro correo electrónico Coaching2b@gmail.com. Fecha última de actualización septiembre 2013.