



Haciendo nuestro mundo
más productivo

Registro Programa ADECC

Líder:	Colaborador ADECC Seleccionado:
Dirección:	Puesto de Colaborador ADECC:
Posición en la que requiere hacer ADECC:	Dirección ADECC:
Líder responsable de la posición ADECC (MENTOR):	
<input type="checkbox"/> ADECC Simple <input type="checkbox"/> ADECC Doble	
Duración estimada del cambio:	¿Necesario cambio temporal de residencia?:
Fecha de Inicio:	Fecha de fin:

Indica los Objetivos/ Metas que requieres que el colaborador asignado alcance durante el programa:

¿Qué indicadores demostrarán que se logró el objetivo?

1.-	
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	

Nombre completo y firma del Líder del colaborador ADECC (Electrónica):

Lugar y fecha: