

DIPLOMADO ESTRATEGÍAS Y HABILIDADES DE NEGOCIACIÓN

UNICORPORATIVA en alianza con la CORPORACIÓN INDUSTRIAL MINUTO DE DIOS le invitan a participar del Diplomado

Objetivo General:

Desarrollar y fortalecer las competencias y habilidades para establecer acuerdos y negociaciones con éxito de manera que contribuyan a la generación de valor de la Organización.

Contenidos

- Los fundamentos de la negociación
- Estrategias y tácticas de negociación
- El SER y su poder negociador
- Comunicación asertiva
- Negociación comercial
- Negociación y Conflictos
- El arte de negociar: mejores prácticas
- Inteligencia relacional y negociación
- Ética en los procesos de negociación

Metodología: Virtual

Duración: 8 semanas

Fecha inicio de inscripciones: 30 de septiembre de 2019

Fecha límite de Inscripción: 10 de octubre de 2019

Fecha de Inicio: 15 de octubre de 2019

Fecha Fin: 8 de diciembre de 2019

Valor del Curso: \$828.116 + IVA

Requisitos para participar:

- Soporte de aprobación de la Cátedra Minuto de Dios
- Tener contrato laboral vigente con UNIMINUTO con duración posterior a la fecha de finalización del curso.
- Contar con el visto bueno de su Líder inmediato.

- Cumplir con el cupo establecido de participantes para poder ofertar el curso
- Realizar inscripciones directamente por la página de UNICORPORATIVA:
- Radicar: carta de compromiso del colaborador, carta de autorización del líder inmediato con el líder de gestión humana de su sede y formato de autorización de descuento.

Proceso de Inscripción:

- Diligencie el formulario de inscripción adjunto con sus datos personales.
- Radique ante el líder de gestión humana de su sede las cartas de compromiso que encuentra a continuación: carta de compromiso del colaborador y carta autorización del líder inmediato.
- A quien cumpla con el proceso de inscripción se le remitirá al correo institucional las instrucciones para el ingreso al curso.

Nota: UNICORPORATIVA asumirá el 100 % del valor del curso para los colaboradores que aprueben satisfactoriamente la capacitación. Los participantes que deserten, reprueben o se desvinculen de la institución deberán retornar el valor del beneficio a Uniminuto

Para cualquier información, se puede contactar con el líder de gestión humana de su sede o con:

Mónica Abril

Coordinadora Unicorporativa

Ext: 6840 **email:** monica.abril@uniminuto.edu

Ext: 6386 **email:** diana.avilez@uniminuto.edu

COMPROMISO DEL COLABORADOR: ACTIVIDAD FORMATIVA PIDD

- Por favor leer detenidamente diligenciando de manera completa y con letra clara todos los campos, modificando según el caso.

Yo _____ con número de identificación _____ de _____ reconozco que UNIMINUTO empeña ingentes esfuerzos para la formación y cualificación de los colaboradores orientados al mejoramiento de la excelencia en el desempeño laboral. Dentro del Macroproceso Estratégico del Desarrollo Integral del Capital Humano, los líderes de los colaboradores planean actividades de formación para tal fin desde el Plan Individual de Desarrollo para el Desempeño, actividades que apoya **UNICORPORATIVA**.

De acuerdo con lo anterior, en mi calidad de (cargo) _____ me comprometo a:

1. Participar y desarrollar de manera puntual las actividades programadas en el desarrollo del curso
2. Aprobar la capacitación
3. No desertar de la capacitación ni reprobarla.
4. Cumplir con las disposiciones establecidas por UNICORPORATIVA

Acepto que, si durante el curso incumplo los compromisos adquiridos o, al momento en que termine mi vinculación con UNIMINUTO, cuando ésta haya finalizado por renuncia o justa causa, con la firma del presente documento, seré responsable de hacer el pago correspondiente a UNIMINUTO del valor del curso IVA Incluido: \$ _____ mediante descuento por nómina, que autorizo conforme a éstos compromisos.

Para constancia firmo en la ciudad de _____ el día _____ del mes de _____ del año 2019

Nombres y apellidos _____

Firma _____

C.C. _____

Centro Regional - Sede y/o Rectoría _____

- Se recomienda que el líder y el colaborador, revisen la carga laboral antes de adquirir el compromiso de la capacitación
- Si alguno de los campos está incompleto, ilegible o enmendado no se recibe el documento
- Mayor información áreas de UNICORPORATIVA:
 - Formación Misional: Andry José Cantillo, extensión: 6193
 - Formación Social: Andrés Ricardo Garzón, extensión: 6413
 - Formación Humana: Mónica Carolina Abril: extensión: 6386
 - Cualificación para el trabajo: Ailent Maritza Arévalo, extensión: 6817

AUTORIZACIÓN DEL LÍDER: ACTIVIDAD FORMATIVA PIDD

- Por favor leer detenidamente diligenciando de manera completa y con letra clara todos los campos modificando según corresponda.

Bogotá ____ de _____ de 2019

Señores:

UNICORPORATIVA

Ciudad

Yo _____ con documento de identidad número _____ de _____ como líder inmediato autorizo y apoyo a _____ con documento de identidad número _____ de _____ para que inicie y/o continúe la capacitación formativa _____ según PIDD apoyada por **UNICORPORATIVA**

Para lo cual autorizo que el colaborador participe durante: ___ **horas diarias** hasta que termine la actividad.

Atentamente,

Nombres y apellidos _____

Firma _____

C.C. _____

Centro Regional - Sede y/o Rectoría _____

- Costo de la actividad formativa IVA incluido \$ _____
- Si alguno de los campos está incompleto, ilegible o enmendado no se recibe el documento
- Mayor información áreas de UNICORPORATIVA:
 - Formación Misional: Andry José Cantillo, extensión: 6193
 - Formación Social: Andrés Ricardo Garzón, extensión: 6413
 - Formación Humana: Mónica Carolina Abril: extensión: 6386
 - Cualificación para el trabajo: Ailent Maritza Arévalo, extensión: 6817

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

Yo _____ identificado (a) con la cédula de ciudadanía N° _____ de _____, autorizo a la Corporación Universitaria Minuto de Dios-UNIMINUTO, a descontar por nómina la suma total de _____ **PESOS M/CTE.** (\$ _____) en _____ cuotas, por concepto de _____ a partir de la fecha _____

Igualmente y en caso de retiro definitivo de UNIMINUTO por cualquier causa, expresamente autorizo al pagador de ésta Institución, para que de mis salarios, comisiones, descansos (domingos, festivos y vacaciones), prestaciones sociales, eventuales indemnizaciones y en general, de toda acreencia laboral, se me descuente el valor que haga falta para completar la totalidad de la deuda por mí contraída.

Se firma en _____, a los _____ (____) días del mes de _____ de 20____

ACEPTO Y AUTORIZO EL DESCUENTO:

Firma y cédula Empleado Deudor:

C. C. N°

HUELLA

