**ASBanuettCoach**



**

**San José, Costa Rica**

**Tel: (506) 8811-0502**

**www.asbanuettcoach.com**

**Licensed Practitioner of Neuro-Linguistic Programming®**

Inscripción para Curso (Por favor complete todos los espacios en blanco)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre: |  |  |  |  |
| Dirección: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Tel Celular: |  |  | Teléfono casa /oficina: |  |
| Fecha de Nacimiento: |  |  |  |  |
| Email: |  |  |  |  |
| Empresa: |  |  |  |  |

**Certificación:**

Licensed Practitioner of Neuro-Linguistic Programing®

Julio 14, 21, 28 - Agosto 4, 11, 18, 25 y 1º de Setiembre

HORARIO: De 8:30 a.m. a 5:30 p.m.

INVERSIÓN: $1.250 dólares.

Método de Pago: Efectivo – Depósito y/o Transferencia

|  |  |
| --- | --- |
| **Depósito Bancario:** | Número de cuenta del Banco Nacional de C.R.  A nombre de Alexander Sancho Banuett  CC: **1 5 1 0 8 7 2 0 0 2 0 0 8 7 6 9 3**  Cuenta: **200-02-087-008769-7**  Cédula de Identidad: 1-0620-0288  Cuenta en Dólares |
|  |  |

Nota: Se debe realizar un anticipo de $250 (no reembolsables) para reservar cupo. La totalidad del saldo deberá ser cancelado a más tardar un día antes del inicio del curso.

*Por favor responda las siguientes preguntas de la mejor forma posible* ***(uso confidencial)****:*

1. *¿Cuál es su ocupación actual?*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1. *¿Está usted bajo algún tratamiento psicológico o psiquiátrico?*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1. *¿Qué le gustaría cambiar al hacer este entrenamiento?*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1. *¿Existe alguna limitante que le detenga para realizar este curso?*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1. *¿Cuál es su fortaleza personal más grande?*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1. *¿Cómo se enteró sobre este curso?*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1. *¿Qué otras experiencias ha tenido con la PNL?*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1. *¿Está usted actualmente certificad@ en PNL o DHE® en cualquier nivel? Si es así, ¿con quién ha entrenado, cuándo y en qué nivel?*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1. *¿Es usted de mente abierta y tiene sentido del humor? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
2. *¿Conoce a alguien que necesita o quiere saber de este seminario? (Por favor, anote el nombre, correo electrónico, dirección y número de teléfono y le enviaremos un paquete de información.)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**ENVIAR ESTE DOCUMENTO CON COPIA DEL DEPOSITO DE RESERVA A LA MAYOR BREVEDAD**