

Estimados Miembros,

Con el objetivo de generar debate y sensibilización sobre la aportación del talento senior a las empresas y fomentar la comunicación y el conocimiento de los diversos grupos de rangos generacional, la Confederación Patronal de la República Dominicana (COPARDOM) le invita a participar en el **Taller COPARDOM: GESTIÓN E INTEGRACIÓN GENERACIONAL** a impartirse el próximo **jueves 26 de septiembre de 2019, en horario de 8:30 am a 1:00 pm, en el Hotel Radisson**, ubicado en la Calle Presidente González #10, Santo Domingo.

Como facilitador de esta jornada contaremos con la **Lic. Dolores Rico García**, Consultora, formadora y auditora en Seguridad y Salud Laboral.

Beneficios para el participante:

- ✓ Abordar el reto de gestionar la diversidad y la edad en la empresa
- ✓ Generar debate y sensibilización sobre la aportación del talento senior a las empresas.
- ✓ Fomentar la comunicación y el conocimiento de los diversos grupos de rangos generacional.
- ✓ Favorecer un entorno seguro y saludable a lo largo de toda la trayectoria laboral.
- ✓ Conocer las mejores prácticas que se están llevando a cabo con respecto a la gestión de la edad.

Contribución por persona (incluye refrigerio)

RD\$ 4,500 para representantes de empresas miembros de COPARDOM y,
RD\$ 5,200 para no miembros de COPARDOM

Atentamente,

Alexandra Hiraldo Collado
Gerente Legal

Abraham Lincoln 1003. Torre Profesional Biltmore I. Suite 501
Santo Domingo. República Dominicana
Telfs. 809.683.0013, 809.683.0016
Fax: 809.566.0879
www.copardom.org



TALLER **GESTIÓN E INTEGRACIÓN GENERACIONAL**

CON
Dolores Rico García
Consultora y formadora
en Seguridad y Salud Laboral

Fecha: Jueves, 26 de Septiembre 2019.
Lugar: Hotel Radisson Santo Domingo.
Horario: De 8:30 a.m. a 1:30 p.m.
Incluye: Refrigerio.
Inversión: RD\$4,500.00 Miembros.
RD\$5,200.00 No Miembros.



>> INSCRÍBETE <<

RSVP: (809) 683-0013 • (809) 683-0016 • (809) 683-0027 | k.cruceta@copardom.org



Formulario de Inscripción

Especifique el taller de interés:	
Empresa y/o Institución para la cual labora:	
Teléfonos de la empresa:	
RNC de la empresa:	
Email de la empresa y/o personal:	
Responsable de la inscripción:	
Nombres y Apellidos de los Participantes	Cargo que ocupa en la empresa y e-mail de Contacto
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	
6)	
Indique quién cubrirá el costo del evento (marque con una x):	Empresa () Solicitante ()
Forma de pago:	Efectivo () Cheque () Transferencia ()
Tipo de empresa: NCF	Privada () Gubernamental () Zona Franca ()

Firma autorizada de la empresa