

**Información del Entrenador**

Fecha de hoy: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

No. de Identificación Fortune o No. de Seguro Social: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Localidad de entrenamiento (Ciudad y Estado): \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

**TIPO DE ENTRENAMIENTO DEBE SER MARCADO:**

Certifico que he cubierto todo el entrenamiento sugerido por Fortune para este nuevo **Gerente**. He cubierto el plan de compensación y las políticas y procedimientos de Fortune.

Certifico que he cubierto todo el entrenamiento sugerido por Fortune para este nuevo **Entrenador** y/o para la reintegración de este Entrenador con todos los programas a partir del ultimo entrenamiento que se completo.

X \_\_\_\_\_  
Firma del Entrenador (debe ser firmada)**Información del Alumno**

Fecha de hoy: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

No. de Identificación Fortune o No. de Seguro Social: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Localidad de entrenamiento (Ciudad y Estado): \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

**LÉALO ANTES DE FIRMAR:**

Certifico que he sido entrenado o reintegrado por un Entrenador Fortune certificado. Entiendo las políticas y procedimientos Fortune en lo referente a las proyecciones de ingreso y estoy de acuerdo en conducir mis negociaciones de manera honesta y con la mas alta ética.

FECHA DE ENTRENAMIENTO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (debe ser completado)

X \_\_\_\_\_  
Firma del Alumno (debe ser firmada)

Enviar vía fax al: (859) 422-7036

**Información del Entrenador**

Fecha de hoy: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

No. de Identificación Fortune o No. de Seguro Social: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Localidad de entrenamiento (Ciudad y Estado): \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

**TIPO DE ENTRENAMIENTO DEBE SER MARCADO:**

Certifico que he cubierto todo el entrenamiento sugerido por Fortune para este nuevo **Gerente**. He cubierto el plan de compensación y las políticas y procedimientos de Fortune.

Certifico que he cubierto todo el entrenamiento sugerido por Fortune para este nuevo **Entrenador** y/o para la reintegración de este Entrenador con todos los programas a partir del ultimo entrenamiento que se completo.

X \_\_\_\_\_  
Firma del Entrenador (debe ser firmada)**Información del Alumno**

Fecha de hoy: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

No. de Identificación Fortune o No. de Seguro Social: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Localidad de entrenamiento (Ciudad y Estado): \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

**LÉALO ANTES DE FIRMAR:**

Certifico que he sido entrenado o reintegrado por un Entrenador Fortune certificado. Entiendo las políticas y procedimientos Fortune en lo referente a las proyecciones de ingreso y estoy de acuerdo en conducir mis negociaciones de manera honesta y con la mas alta ética.

FECHA DE ENTRENAMIENTO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (debe ser completado)

X \_\_\_\_\_  
Firma del Alumno (debe ser firmada)

Enviar vía fax al: (859) 422-7036