**ANEXO N°6:**

**FORMULARIO RESUMEN DE LA PROPUESTA**

**1. IDENTIFICACION DEL ORGANISMO EJECUTOR**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre Completo del Organismo Ejecutor.** |  | | | |
| **RUT:** | **N° Resolución SENCE:** | | | |
| **Dirección:** | | | | |
| **Comuna:** | | | **Ciudad:** | **Región** |
| **Teléfono Fijo:**  **Celular:** | | **Correo Electrónico:** | | |

**2. RESUMEN DE CURSOS PROPUESTOS A NIVEL NACIONAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nº TOTAL DE CURSOS** | **N° TOTAL DE CUPOS** | **MONTO TOTAL PRESENTADO** |
|  |  | $ |

**3. RESUMEN DE CURSOS PROPUESTOS POR REGIÓN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Región.** | **Código del Curso** | **Nombre del Curso** | **Comuna** | **Valor Total**  **del Curso ($)**  **(Valor capacitación+ subsidios)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |

**4. IDENTIFICACIÓN DE REPRESENTANTE/S LEGAL/ES:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre:** | | |
| **RUT:** | **Teléfono:** | **Correo Electrónico** |
| **Nombre:** | | |
| **RUT:** | **Teléfono:** | **Correo Electrónico** |

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

**NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL**