**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**