**ANEXO N°5**

**FORMULARIO RESUMEN DE LA PROPUESTA**

1. **IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO EJECUTOR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre Completo del Organismo Ejecutor. |  | |
| RUT: |  | |
| Dirección: | | |
| Comuna: | Ciudad: | Región |
| Teléfono Fijo:  Celular: | Correo Electrónico: | |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N° TOTAL DE CURSOS | N° TOTAL DE CUPOS | MONTO TOTAL PRESENTADO |
|  |  | $ |

3. **RESUMEN DE CURSOS PROPUESTOS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Región** | **Código del Curso** | **Comuna** | **Cupos** | **Valor Total**  **del Curso** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

Fecha**:**

Programa Becas Laborales.

Plan Nacional de Alfabetización Digital 2021.