



ANEXO N°1
SOLICITUD DE REQUERIMIENTO
PROGRAMA DE BECAS FRANQUICIA TRIBUTARIA
PARA LA EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES 2023

1. Datos Entidad Requirente

| | | | | | |
|---|---|---------------|--|--------------------|------------|
| Nombre Entidad | Servicio Nacional de Capacitación y Empleo -SENCE | | | | |
| RUT Entidad | 61.531.000-K | | | | |
| Nombre contacto Entidad Requirente | Camilo Montoya Sobarzo | Correo | cmontoya@sence.cl | Tel fijo | 02 8706100 |
| Dirección Entidad | Teatinos 370 | | | | |
| | | | | Tel celular | |

2. Nómina de Candidatos (as):

Se extiende el presente documento que acredita el cumplimiento de requisitos para evaluar a los siguientes candidatos:

| N° | Nombre | Apellido paterno | Apellido materno | RUT | Teléfonos contacto | Región/Comuna | Sector/Subsector | Nombre perfil ocupacional | Cantidad de UCL | Código UCL 1 | Código UCL 2 | Código UCL 3 |
|----|--------|------------------|------------------|-----|--------------------|------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-----------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| | | | | | | Región de Arica y Parinacota | Servicios de Asistencia Social | Cuidador(a) Primario(a) | 3 | U-8890-5329-007-V01 | U-8890-5329-008-V01 | U-8890-5329-009-V01 |
| | | | | | | Región de Tarapacá | Servicios de Asistencia Social | Cuidador(a) Primario(a) | 3 | U-8890-5329-007-V01 | U-8890-5329-008-V01 | U-8890-5329-009-V01 |
| | | | | | | Región de Antofagasta | Servicios de Asistencia Social | Cuidador(a) Primario(a) | 3 | U-8890-5329-007-V01 | U-8890-5329-008-V01 | U-8890-5329-009-V01 |

| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---|---------------------|---------------------|---------------------|
| | | | | | | Región de Atacama | Servicios de Asistencia Social | Cuidador(a) Primario(a) | 3 | U-8890-5329-007-V01 | U-8890-5329-008-V01 | U-8890-5329-009-V01 |
| | | | | | | Región de Coquimbo | Servicios de Asistencia Social | Cuidador(a) Primario(a) | 3 | U-8890-5329-007-V01 | U-8890-5329-008-V01 | U-8890-5329-009-V01 |
| | | | | | | Región de Valparaíso | Servicios de Asistencia Social | Cuidador(a) Primario(a) | 3 | U-8890-5329-007-V01 | U-8890-5329-008-V01 | U-8890-5329-009-V01 |
| | | | | | | Región Metropolitana | Servicios de Asistencia Social | Cuidador(a) Primario(a) | 3 | U-8890-5329-007-V01 | U-8890-5329-008-V01 | U-8890-5329-009-V01 |
| | | | | | | Región de O'Higgins | Servicios de Asistencia Social | Cuidador(a) Primario(a) | 3 | U-8890-5329-007-V01 | U-8890-5329-008-V01 | U-8890-5329-009-V01 |
| | | | | | | Región del Maule | Servicios de Asistencia Social | Cuidador(a) Primario(a) | 3 | U-8890-5329-007-V01 | U-8890-5329-008-V01 | U-8890-5329-009-V01 |
| | | | | | | Región del Ñuble | Servicios de Asistencia Social | Cuidador(a) Primario(a) | 3 | U-8890-5329-007-V01 | U-8890-5329-008-V01 | U-8890-5329-009-V01 |
| | | | | | | Región del Biobío | Servicios de Asistencia Social | Cuidador(a) Primario(a) | 3 | U-8890-5329-007-V01 | U-8890-5329-008-V01 | U-8890-5329-009-V01 |
| | | | | | | Región de La Araucanía | Servicios de Asistencia Social | Cuidador(a) Primario(a) | 3 | U-8890-5329-007-V01 | U-8890-5329-008-V01 | U-8890-5329-009-V01 |
| | | | | | | Región de Los Ríos | Servicios de Asistencia Social | Cuidador(a) Primario(a) | 3 | U-8890-5329-007-V01 | U-8890-5329-008-V01 | U-8890-5329-009-V01 |
| | | | | | | Región de Los Lagos | Servicios de Asistencia Social | Cuidador(a) Primario(a) | 3 | U-8890-5329-007-V01 | U-8890-5329-008-V01 | U-8890-5329-009-V01 |

| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|----------------------|--------------------------------|--------------------------------|---|---------------------|---------------------|---------------------|
| | | | | | | Región de Aysén | Servicios de Asistencia Social | Cuidador(a) Primario(a) | 3 | U-8890-5329-007-V01 | U-8890-5329-008-V01 | U-8890-5329-009-V01 |
| | | | | | | Región de Magallanes | Servicios de Asistencia Social | Cuidador(a) Primario(a) | 3 | U-8890-5329-007-V01 | U-8890-5329-008-V01 | U-8890-5329-009-V01 |

| | |
|---|---------------------|
| Nombre Representante Legal: | SENCE |
| RUT Representante Entidad Requirente: | 61.531.000-K |
| Fecha de Envío a OTIC | 10-10-2023 |
| FIRMA REPRESENTANTE ENTIDAD REQUIRENTE | |
| TIMBRE ENTIDAD REQUIRENTE | |

NOTA: El presente formulario debe ser llenado por la Entidad Requirente, firmado por el responsable y entregado en formato PDF al OTIC. A través de este Anexo la Entidad Requirente se compromete a enviar la nómina de candidatos en un plazo que no supere el mes de publicación de licitación de OTIC.