

Solicitud de "Adhesión a Programa de Capacitación"

Fecha Solicitud

___ / ___ / ____

Solicitado por:

Completar el formulario con toda la Información Requerida

Nombre de la Organización

Actividad económica y CUIT

Motivación de la solicitud

Temática requerida

Objetivo de la capacitación

Destinatarios de la capacitación
(Perfil profesional de las personas a capacitar – Puestos de trabajo en el que desempeñan sus tareas)

Cantidad de participantes
(mínimo 50 personas).

Fecha estimada de realización

Localización de la Actividad
(Dirección, Localidad y Provincia)

Recursos técnicos e informáticos
puestos a disposición¹

Observaciones
(Comentarios aclaratorios)

La actividad es gratuita para todos los asistentes a la misma

Contacto/Referente: _____ **Teléfono:** _____

Mail: _____

Código Postal: _____ **Ciudad:** _____

"Manifiesto que la información aportada en este formulario es veraz y fidedigna"

AUTORIDAD DE LA ORGANIZACIÓN

CARGO

FIRMA DE LA AUTORIDAD

ACLARACION DE FIRMA

Fecha: _____ / _____ / _____

LUGAR _____

¹ Que se le facilitan a la SRT para desarrollo de la capacitación:
Pcs, Notebooks, proyector, pantalla, audio, sonido y salón disponible.