

SOLICITUD DE CAPACITACIÓN
PROGRAMA NACIONAL DE FORMACION CONTINUA OFIMÁTICA



ANEXO 6

FECHA : 10 - 10 - 2021

NOMBRE DE LA EMPRESA: Almacenes SIMAN S.A. de CV. **NIT DE LA EMPRESA:** 0614 - 180898 - 164-8

TELEFONO: +503 2278-0457

APORTACIÓN MENSUAL AL INSAFORP: \$1250.00 **NUMERO PATRONAL:** 0567687

NUMERO DE EMPLEADOS: 10

ACTIVIDAD ECONÓMICA: AGRICULTURA, GANADERÍA, SILVICULTURA Y PESCA

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE CAPACITACION EN LA EMPRESA: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

NOMBRE DE LA CAPACITACION: Microsoft Excel Básico Online

RAZON SOCIAL DEL ORGANIZADOR : Asociación Institución Salesiana/ITR **COSTE POR PERSONA :** \$42.47

LUGAR DE EJECUCIÓN: ONLINE **DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO DE EJECUCION:** San Salvador, San Salvador

No. HORAS : 20 **DETALLE DE FECHAS DE EJECUCION:** Sabado 16, 23 , 30 de enero , 6 y 13 de febrero de 2021

Horarios : 8:00 am a 12:00 md

N°	Nombre	N° ISSS	N° DUI	F	M
1	Franklin Alejandro López Ramírez	123456789	05756113-8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>