## SOLICITUD DE CAPACITACIÓN PROGRAMA NACIONAL DE FORMACION CONTINUA OFIMÁTICA



## ANEXO 6

	: 4 - 2021 MES AÑO								
	RE DE LA EMPRESA: Adı (Razón social) LA EMPRESA:	ministración Naciona		y Alcantarilla	dos				
TELEFO	DNO: 2275-8084	E	xt:						
APORT	ACIÓN MENSUAL AL INS	AFORP:			NUMERO	PATRONAL:			
12.32	2	(Según Ultimo recib	ultimo recibo ISSS)						
ACTIVIDAD ECONÓMICA: (De acuerdo a Clasificacion ISSS)						NUMERO DE EMI	PLEADOS:		
Activida	ad Económica								
NOMBRE DEL RESPONSABLE  DE CAPACITACION EN LA  EMPRESA:									
CORREO ELECTRÓNICO: franklin_lopez@ricaldone.edu.sv									
	RE DE LA CAPACITACION oft Excel Avanzado Online	l:							
Asociación Institución Salesiana/ITR  DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO DE EJECUCIÓN:  42.47				STO POR PERSONA : LUG ONLIN			GAR DE EJECUCIÓN: E		
San Sa	lvador, San Salvador								
No. HORAS : DETALLE DE FECHAS DE EJECUCION  Sábado 16, 23, 30 de enero 6 y 16 de Febrero de				2021	HORARIO (S): 4:00 pm a 8:00 pm			RIO (S):	
NOMBF	RE DE LOS PARTICIPANT	ES PROPUESTOS	:						
N°	Nombre			Cargo	N° ISSS	N° DUI	F	M	
1	Franklin Alejandro López Ramírez			Cargo	21321354	05756113-8		<b>✓</b>	
NOMBF	RE DEL GERENTE GENE	RAL O RESPONSA	BLE DE CAPACIT	TACIÓN .					
4		A 115 d .	Nombres						
1er. ape	elliao 2do	. Apellido							
Cargo Fi						-		ELLO EMPRES	

Favor anexar fotocopia de último recibo pagado del ISSS