## SOLICITUD DE CAPACITACIÓN PROGRAMA NACIONAL DE FORMACION CONTINUA OFIMÁTICA



## **ANEXO 6**

FECHA:							
16 - 3 - 2021							
	lministración Nacior	al de Acueductos y	Alcantarilla	ados			
(Razón social)  NIT DE LA EMPRESA: 1231 - 808981		81	- 641	- 9			
TELEFONO: 2275-8084	E	ext:					
APORTACIÓN MENSUAL AL IN	SAFORP:			NUMERO	PATRONAL:		
12.32	(Según Ultimo reci	bo ISSS)	132467				
					NUMERO DE E	EMPLEADOS:	ì
ACTIVIDAD ECONÓMICA: (De a	acuerdo a Clasifica	cion ISSS)			5		
Actividad Económica							
NOMBRE DEL RESPONSABLE	Franklin López						
DE CAPACITACION EN LA EMPRESA:							
CORREO ELECTRÓNICO:	franklin_lopez(	@ricaldone.edu.sv					
NOMBRE DE LA CAPACITACIO	NI.						
Microsoft Excel Avanzado Online							
RAZON SOCIAL DEL ORGANIZ	TO POR PE	PERSONA: LUGAR DE EJECUCIÓN:					
Asociación Institución Salesiana DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO		42.47			ONLIN	E	
San Salvador, San Salvador	DE EJECUCION:						
Curr Curvador, Curr Curvador							
No. HORAS : DETALLE DE FECHAS DE EJECUCION					HORARIO (S):		
20 Horas Sábado 16, 23, 30 de enero 6 y 13 de Febrero de					2:00 pm a 6:00 pm		
NOMBRE DE LOS PARTICIPAN	TES PROPUESTOS	3:					
N° Nombre	° Nombre			N° ISSS	N° DUI	F	M
1 Franklin Alejandro López	Franklin Alejandro López Ramírez			21321354	05756113-8		<b>✓</b>
NOMBRE DEL GERENTE GENE	ERAL O RESPONSA	ABLE DE CAPACITA	ACIÓN				
							SELLO
1er. apellido 2do	o. Apellido	Nombres				DE LA	EMPRES
•	o. , .poao						
Cargo	poao	Firma					

Favor anexar fotocopia de último recibo pagado del ISSS