

**SOLICITUD DE CAPACITACIÓN**  
**PROGRAMA NACIONAL DE FORMACION CONTINUA OFIMÁTICA**



**ANEXO 6**

FECHA :

17 - 5 - 2021  
DÍA MES AÑO

NOMBRE DE LA EMPRESA: empresa falsa

(Razón social)

NIT DE LA EMPRESA: 0614 - 180898 - 157 - 8

TELEFONO: 2275-8084 Ext:

APORTACIÓN MENSUAL AL INSAFORP:

1.00 (Según Último recibo ISSS)

NUMERO PATRONAL:

132467

NUMERO DE EMPLEADOS:

150

ACTIVIDAD ECONÓMICA: (De acuerdo a Clasificación ISSS)

Actividad Económica

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE CAPACITACION EN LA EMPRESA: Franklin López

CORREO ELECTRÓNICO: franklin\_lopez@ricaldone.edu.sv

NOMBRE DE LA CAPACITACION:

MICROSOFT EXCEL BÁSICO ONLINE

RAZON SOCIAL DEL ORGANIZADOR :

Asociación Institución Salesiana/ITR

COSTO POR PERSONA :

42.47

LUGAR DE EJECUCIÓN:

ONLINE

DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO DE EJECUCIÓN:

San Salvador, San Salvador

No. HORAS :

20 Horas

DETALLE DE FECHAS DE EJECUCION

Sábado 16, 23, 30 de enero y 13 de Febrero de 2021

HORARIO (S):

De 8:00 am a 12:00 md

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES PROPUESTOS:

Nº	Nombre	Cargo	Nº ISSS	Nº DUI	F	M
1	Franklin Alejandro López Ramírez	Cargo	21321354	05756113-8	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2	Allan Guevara	IT	1324654654	12345678-9	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Microsoft Excel Avanzado Online	23123	2132	23132132-1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4	Microsoft Excel Avanzado Online	fdsfds	r34234234	23231231-2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5	Gloria Perez	Cargo	47984646	78945646-5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	23442	423234	423	23234234-2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	fsdfsfsd	654fg65	4f546	45646498-4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	jnfdsjhfflsjd	ffdssdf	5465468	82737198-2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	fsdfsfsd	Tecnica participanci	f34234	43242342-3	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
10	fsddfsf	684f654ds	4646	46464646-8	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

NOMBRE DEL GERENTE GENERAL O RESPONSABLE DE CAPACITACIÓN

JH	GHJ	GHJ
1er. apellido	2do. Apellido	Nombres
Cargo	Firma	
GHJ		

SELLO  
DE LA EMPRESA

