

SOLICITUD DE CAPACITACIÓN
PROGRAMA NACIONAL DE INGLÉS PARA EL TRABAJO



ANEXO 6

FECHA :

9 - 9 - 2021
DÍA MES AÑO

NOMBRE DE LA EMPRESA: EMPRESA FALSA

(Razón social)

NIT DE LA EMPRESA:

1234 - 123412 - 341 - 2

TELÉFONO:

1234-5647

Ext:

APORTACIÓN MENSUAL AL INSAFORP:

1,212.21

(Según Último recibo ISSS)

NUMERO PATRONAL:

132467

NUMERO DE EMPLEADOS:

7

ACTIVIDAD ECONÓMICA: (De acuerdo a Clasificación ISSS)

PRUEBA

NOMBRE DEL RESPONSABLE
DE CAPACITACIÓN EN LA
EMPRESA:

FRANKLIN LÓPEZ

CORREO ELECTRÓNICO:

franklin_lopez@ricaldone.edu.sv

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN:

INGLÉS PRINCIPIANTE MÓDULO 2

RAZÓN SOCIAL DEL ORGANIZADOR :

Asociación Institución Salesiana/ITR

COSTO POR PERSONA :

63.71

LUGAR DE EJECUCIÓN:

ONLINE

DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO DE EJECUCIÓN:

San Salvador, San Salvador

No. HORAS :

40 Horas

DETALLE DE FECHAS DE EJECUCIÓN

DEL 12 DE JULIO AL 19 DE AGOSTO

HORARIO (S):

Lunes a jueves de 7:00p.m.

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES PROPUESTOS:

| N° | Nombre | Cargo | N° ISSS | N° DUI | F | M |
|----|---------------|--------|---------|------------|--------------------------|-------------------------------------|
| 1 | Osmar Alfonso | jgfhgh | 54745 | 00077672-4 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

NOMBRE DEL GERENTE GENERAL O RESPONSABLE DE CAPACITACIÓN

GJHGjh

GJHGj

HGJH

1er. apellido

2do. Apellido

Nombres

Cargo

Firma

GJH

SELLO
DE LA EMPRESA

Favor anexar fotocopia de último recibo pagado del ISSS