|  |
| --- |
| **FICHA REQUERIMIENTO SERVICIOS DE CAPACITACION** |
|  |
| **ANTECEDENTES DE LA EMPRESA** |
| **Razón Social** |  |
| **Rut**  |  |
| **Teléfono** |  |
| **Dirección** |  |
| **Correo electrónico**  |  |
| **Giro** |  |
| **Nombre Contacto Empresa** |  |
| **Cargo** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Correo Electrónico** |  |
| **ANTECEDENTES DE LA SOLICITUD DE SERVICIO** |
| **DETALLE DEL REQUERIMIENTO:** **Modalidad Servicio de Capacitación**  **Online E-learning****¿Qué curso necesita?****¿Cuántas horas necesita? (mínimo 4hrs)****¿Cuántos alumnos?****¿Cuál es la fecha estimativa de realización?** |