|  |  |
| --- | --- |
| **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?** | |