**ANEXO N°1**

**CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES**

**1. Datos Centro:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Centro Evaluador** |  |
| **RUT Centro** |  |
| **Nombre Contacto Centro** | E-Mail | **Tel fijo** |  |
| **E-Mail** |  | **Tel celular** |  |
| **Dirección** |  |

**2. Datos Entidad Requirente**

|  |  |
| --- | --- |
| **Razón Social** |  |
| **RUT** |  |
| **Empresa Beneficiaria**  |  |
| **RUT Empresa** |  |
| **N° de candidatos**  |  |
| **Nombre responsable**  |  |
| **RUT responsable**  |  |
| **Cargo del responsable**  |  |
| **E-Mail** | E-Mail | **Tel fijo** |  |
| **Dirección** |  | **Tel celular** |  |

**3. Datos Candidatos:**

Se extiende el presente documento que acredita el cumplimiento de requisitos para evaluar a los siguientes candidatos:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N** | **RUT** | **DV** | **Nombre** | **Apellido Paterno** | **Región** | **Población** **Objetivo** | **Subsector****Productivo** | **Nombre** **Perfil** | **Total****UCL** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**4. Desglose de Costos:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Subsector** | **Nombre Perfil** | **Total UCL** | **Valor UCL $** | **Total Cupos** | **Total Proceso $** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Representante Legal:** |  |
| **RUT Representante Centro:** |  |
| **Fecha de Envío a OTIC** |  |
| **FIRMA REPRESENTANTE CENTRO EVALUADOR****TIMBRE CENTRO EVALUADOR** |