# FORMULARIO DE POSTULACIÓN

**FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO Y LA INNOVACIÓN DE MIPES DE LA REGIÓN DE ÑUBLE, Código 20VIR-142361**

Postulaciones hasta el **05 de marzo de 2021 a las 23:59 hrs**

Enviar todos los documentos de postulación a: apoyomipes@ubiobio.cl

**Asunto:** Postulación – Nombre de la Empresa

# Lista de chequeo documentos de postulación

1. Fotocopia del Rol Tributario (para persona jurídica) o cedula de identidad.
2. Fotocopia de Cédula de identidad por ambos lados (Titular de la capacitación).
3. Fotocopia de Cédula de identidad por ambos lados (Suplente de la capacitación).
4. Carpeta Tributaria año 2019.
5. Formulario de postulación.
6. Compromiso para dar cumplimiento al 100% del programa y tener al menos una asistencia del 80% a las sesiones de formación sincrónicas (sesiones de talleres presenciales online).

# A - DATOS GENERALES DEL POSTULANTE

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre o Razón Social de la empresa: |  |
| Constituida como (Persona Natural o Jurídica): |  |
| Giro: |  |
| Dirección Comercial: |  |
| Rol Tributario: |  |
| Representante Legal Empresa: |  |
| RUN Representante Legal de la Empresa: |  |
| Breve descripción de su actividad/servicio y/o producto turístico: |  |
| ¿Cuántos trabajadores y/o profesionales formalmente contratados tiene?: |  |
| En el caso de estar asociado a una Cámara de Comercio, favor señalar su nombre. |  |
| Página web: |  |

**B - IDENTIFICACIÓN Y DATOS DE CONTACTO DEL TITULAR Y SUPLENTE QUE PARTICIPARÁN DE LA CAPACITACIÓN**

**TITULAR**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo: |  |
| RUT: |  |
| Teléfono celular: |  |
| Teléfono oficina: |  |
| Correo electrónico laboral: |  |
| Correo electrónico alternativo: |  |

**SUPLENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo: |  |
| RUT: |  |
| Teléfono celular: |  |
| Teléfono oficina: |  |
| Correo electrónico laboral: |  |
| Correo electrónico alternativo: |  |

# C – ANTECEDENTES COMPLEMENTARIOS

Use este espacio para mencionar otros antecedentes que considere relevantes en su postulación.