

FORMULARIO DE SOLICITUD

1. INFORMACIÓN GENERAL

MODALIDAD <i>Marcar según corresponda</i>	GENERAL	BOOTCAMP DIGITAL
NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN:		
PÚBLICO OBJETIVO: <i>Breve caracterización de los participantes</i>		
Nº PARTICIPANTES:		
BREVE DESCRIPCIÓN DE LA CAPACITACIÓN: <i>Qué habilidades se incorporan, quien la imparte, ...?</i>		
JUSTIFICACIÓN: <i>¿porqué el plan es importante para la empresa, como contribuye a la competitividad, exportaciones, ...?</i>		
CARGA HORARIA TOTAL (horas):		
PLAZO EJECUCIÓN:	Fecha inicio:	Fecha fin:
MECANISMO DE EVALUACIÓN:		

2. PRESUPUESTO (en pesos uruguayos)

Rubro de gasto	Unidad de medida	Nº Unidades requeridas	Costo unitario	Total \$	Tipo de gasto ¹	Comprobante del gasto ²
Total \$						

¹ Identificar: **Costo interno, Remuneraciones elegibles, Provistos por terceros**

² Especificar el medio por el cual se verifican los gastos (ej. Comprobantes internos de sueldos, facturas de terceros)

3. INFORMACIÓN DEL PROONENTE

Información del proponente (en Uruguay)	
Razón Social:	
Nombre fantasía:	
Nº RUT:	
Nº de BPS:	
Cuenta Bancaria (Nº, Sucursal, Banco, Tipo):	
Nº empleados de la empresa	
Año de inicio de actividad:	
País de procedencia de la empresa:	
Domicilio fiscal:	
Teléfono:	
Web:	
Nombre de contacto para la gestión de la capacitación:	
Correo electrónico:	
Nombre representante legal:	
C.I. representante legal:	
Correo electrónico representante legal:	

Datos de empresas participantes del Club (si corresponde)	
EMPRESA 1, 2, ..	
Razón Social:	Nombre fantasía:
Nº RUT:	Nº de BPS:
Nº empleados:	Año de inicio de actividad:
Teléfono:	Web:

Nombre de contacto:	Correo electrónico:
---------------------	---------------------

Datos de entidad de capacitación (si corresponde)	
Razón Social:	
Nombre fantasía:	
Nº RUT:	
Nº de BPS:	
Nº registro en INEFOP:	
Domicilio fiscal:	
Teléfono:	
Web:	
Nombre de contacto:	
Correo Electrónico:	

Declaro que la información arriba descrita es verídica y verificable y acepto en todas sus formas lo establecido en el Reglamento Operativo de Finishing Schools.

Así mismo, me comprometo a cumplir con todo lo establecido en la propuesta y alcanzar los resultados previstos, comunicando con anticipación eventuales desfasajes en el cronograma para su validación por Uruguay XXI.

Al aportar los datos en el presente formulario, el propietario de éstos acepta y consciente su uso para la implementación de programas en los que participa Uruguay XXI y su eventual transferencia a contrapartes de los programas referidos.

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

ACLARACIÓN:

FECHA:

IMPORTANTE: Este formulario deberá enviarse a capacita@uruguayxxi.gub.uy, al menos 15 días antes de la fecha de inicio prevista para el plan de capacitación con la siguiente documentación adjunta:

1. PROPUESTA DETALLADA DE CAPACITACIÓN:

- a. Descripción del curso, metodología de evaluación, programas, carga horaria, duración.
- b. CV o LinkedIn de equipo docente
- c. Propuesta comercial (presupuesto) si es provisto por terceros

2. DOCUMENTACIÓN DE LA EMPRESA:

- a. Representación legal del firmante (copia de estatuto, poder o certificado notarial con vigencia no mayor a un año, acreditando que el firmante es representante legal de la empresa teniendo facultades para firmar compromisos con terceros) con copia de documento de identidad.
- b. Cedula de identidad de representante(s) legal(es)
- c. Constancia emitida por el Banco o un estado de cuenta bancario o un print screen de pantalla, con el titular de la cuenta (Banco, sucursal, CA o CC, moneda \$, Número y Nombre).
- d. Copia de la tarjeta de RUT, formulario de DGI Nº 6351 y 6361 (en caso de ser duplicados Nº 6951 y 6906)

3. NOTA ASOCIATIVA (solo en caso de club)

Una vez verificada toda la información del formulario de solicitud, se solicitará a la empresa enviar firmado el documento por parte del o los representantes legales.