**FORMULARIO DE SOLICITUD**

1. **INFORMACIÓN GENERAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MODALIDAD**  *Marcar según corresponda* | **GENERAL** | **BOOTCAMP DIGITAL** |
|  |  |
| **NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN:** |  | |
| **PÚBLICO OBJETIVO:**  *Breve caracterización de los participantes* |  | |
| **N° PARTICIPANTES:** |  | |
| **BREVE DESCRIPCIÓN DE LA CAPACITACIÓN:**  *Qué habilidades se incorporan, quien la imparte, …?* |  | |
| **JUSTIFICACIÓN:**  *¿porqué el plan es importante para la empresa, como contribuye a la competitividad, exportaciones, …?* |  | |
| **CARGA HORARIA TOTAL** (horas): |  | |
| **PLAZO EJECUCIÓN:** | Fecha inicio: | Fecha fin: |
| **MECANISMO DE EVALUACIÓN:** |  | |

1. **PRESUPUESTO (en pesos uruguayos)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rubro de gasto** | **Unidad de medida** | **Nº Unidades requeridas** | **Costo unitario** | **Total $** | **Tipo de gasto[[1]](#footnote-2)** | **Comprobante del gasto[[2]](#footnote-3)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Total $** | | | |  |  | |

1. **INFORMACIÓN DEL PROPONENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Información del proponente** (en Uruguay) | |
| Razón Social: |  |
| Nombre fantasía: |  |
| Nº RUT: |  |
| Nº de BPS: |  |
| Cuenta Bancaria (N°, 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.

**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.***

1. Identificar: **Costo interno, Remuneraciones elegibles, Provistos por terceros** [↑](#footnote-ref-2)
2. Especificar el medio por el cual se verifican los gastos (ej. Comprobantes internos de sueldos, facturas de terceros) [↑](#footnote-ref-3)