# ANEXO N° 2

**ACREDITACIÓN EXPERIENCIA REGIONAL DEL OFERENTE**

Quien suscribe, certifica que (indicar nombre razón social), Rut XX.XXX.XXX-X ha ejecutado los siguientes cursos de capacitación para la (indicar nombre de la empresa o institución), con las siguientes características:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre curso | Código SENCE (En caso de cursos SENCE de Programas no incluidos) | N° horas | Región de ejecución | fecha de inicio | fecha de término |
|  |  |  |  |  |  |

Se extiende el presente certificado, que tiene el carácter de declaración jurada simple, a solicitud de (indicar nombre razón social), Rut XX.XXX.XXX-X para los fines de acreditar experiencia en ejecución de cursos, antecedente que servirá de base para evaluar su postulación a concurso xxxxx xxxxxx año 2019.

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DE LA EMPRESA/INSTITUCIÓN |  |
| RUT EMPRESA/INSTITUCIÓN |  |
| NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA |  |
| RUT DE QUIEN CERTIFICA |  |
| CARGO DE QUIEN CERTIFICA |  |
| FIRMA DE QUIEN CERTIFICA |  |
| TIMBRE DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA |  |

Fecha,

Nota:

* No se considerarán válidos otro tipo de formato a utilizar
* Debe completar todos los campos solicitados, de lo contrario será considerado como anexo anulado.
* Debe considerar un curso por cada celda independiente si lo ejecuto más de una vez, de lo contrario será considerado de manera única.