**PROGRAMA DE BECAS LABORALES 2019**

**PROPUESTA DE ADECUACIONES A LA INFRAESTRUCTURA, MATERIALES, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS DEL PLAN FORMATIVO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS DE IDENTIFICACION DE SOLICITUD** | | | |
| **FECHA DE SOLICITUD** |  | | |
| **CODIGO CURSO** |  | | |
| **SOLICITA ADECUACION** | | | |
| **DIRECCION REGIONAL SENCE** | | **OTIC** | **OTEC** |
|  | |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ÍTEM A ADECUAR Y JUSTIFICACIÓN** | |
| **INFRAESTRUCTURA** |  |
| **MATERIALES** |  |
| **EQUIPOS** |  |
| **HERRAMIENTAS** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **RECHAZO DE SOLICITUD** | |
| **MOTIVO(S) DE RECHAZO** |  |
| **CAMBIO (S) SOLICITADO(S) PARA APROBACIÓN DE SER FACTIBLES.** |  |

\***En caso que la solicitud sea rechazada y solicita algunos cambios, presente de nuevo su propuesta para aprobación incorporando las mejoras solicitadas.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **APROBACION DE SOLICITUD** | | | | | | | | | |
| **FECHA** |  | | | | | | | | |
| **AUTORIZA**  **(Marque con x)** | **UNIDAD DE TRANSFERENCIAS Y BECAS DCAP** | | | **DIRECCION REGIONAL DE SENCE** | | | **OTIC** | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **NOMBRE** |  | | |  | | |  | | |
| **CARGO** |  | | |  | | |  | | |
| **FIRMA** |  | | |  | | |  | | |

**\*NOTA: Las adecuaciones no podrán considerar aumento de recursos financieros y deberán explicar qué se desea adecuar, cuál es la propuesta de ajuste, las razones y cómo operará.**