|  |
| --- |
| **FORMULARIO DE SOLICITUD DE PAGO SENCE CURSO AUTORIZADO** |

FECHA DE EMISIÓN DEL FORMULARIO: 04 de abril de 2023

De acuerdo a la Resolución Exenta N°3372 de Servicio Nacional de Capacitación y Empleo SENCE, CAPACITACIÓN USACH procedió a cancelar con fondos propios la obtención de Código que acredita la actividad de capacitación, considerando el valor de la UTM del día del pago.

Para regularizar los cargos a los proyectos correspondientes, autorizo a usted efectuar el traspaso de estos costos según el siguiente detalle:

**DATOS DEL CURSO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Nombre del Curso** | **Valor** | **Código Proyecto** |
| 1 |  | 1 UTM \* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(NOMBRE)** |  | **(NOMBRE)** |
| **JEFE DE PROYECTOS** |  | **SUPERVISOR DE PROYECTOS** |
|  | | |