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

FECHA DE EMISIÓN DEL FORMULARIO: 14 de abril de 2022

De acuerdo a la Resolución Exenta N°5496 de Servicio Nacional de Capacitación y Empleo SENCE, ESCUELA DE OFICIOS USACH, procedió a cancelar con fondos propios la obtención de Código que acredita la actividad de capacitación, considerando el valor de la UTM correspondiente al mes actual de la autorización.

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 Proyecto** |  | **Director de Departamento o Jefe Centro Costo** |