

(1)	www.imtocopilla.cl
\odot	oficinapartes@imtocopilla.c
0	Aníbal Pinto 1305
•	55 2 421347

ANEXO 3

RESUMEN DE CAPACITACIONES

RESOLVIEN DE CAPACITACIONES			
1. IDENTIFICACION DEL PO	OSTULANTE		
Apellido Paterno			
Apellido Materno			
Nombres			
RUT N°			
2. CAPACITACION 1			
(Indicar sólo aquellos con ce	ertificados A	creditados)	
CURSOS Y/O SEMINARIOS			
NOMBRE			
DESDE (mm/aaaa)			
HASTA (mm/aaaa)			
HORAS DE DURACION			
*Copiar cuadro si tiene más de un curso o seminario			
3. CAPACITACION 2			
(Indicar sólo aquellos con certificados Acreditados)			
CURSOS Y/O SEMINARIOS			
NOMBRE			
DESDE (mm/aaaa)			
HASTA (mm/aaaa)			
HORAS DE DURACION			
*Copiar cuadro si tiene más de un curso o seminario			
Firmer			
Firma:			
Fecha:			