Capacitaciones Xentrum	**SOLICITUD PARA CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA-HOMOLOGACIÓN**	**Código: CEH-001** **Vigente desde: 04-03-2020** **Versión: 2**

Fecha de Solicitud: _____ Nº _____

Yo, _____ identificado (a) con C.C. ☐ T.I. ☐ C.E ☐

Nº _____, _____, solicito la Certificación de Experiencia-Homologación del Curso_____ por contar con la siguiente experiencia laboral:(Describir cargo, área de trabajo, empresa, tiempo laborado especificando fecha de Inicio y terminación).

_____
_____
_____
_____
_____

_____

_____

Cordialmente,

_____

Firma:

Documento:

Teléfono:

Capacitaciones Xentrum	**SOLICITUD PARA CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA-HOMOLOGACIÓN**	**Código: CEH-001** **Vigente desde: 04-03-2020** **Versión: 2**

Adjunto a la Solicitud:

Certificado laboral original de la(s) empresa(s) en mención con una vigencia no mayor de 30 días que incluya tiempo laborado con un mínimo de tres(3) años o la suma en diferentes empresas ya sea por vinculación directa o prestación de servicios.	
Datos de contacto para verificación y labor realizada.	
Certificado de cámara de comercio no mayor a 30 días, documento equivalente o RUT	
Copia documento de identidad del solicitante	

INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADA EN LA INSTITUCIÓN

Fecha de Verificación de la Información: _____**Verificación: Personal** ___ **Telefónica** ___ **Email** ___

Persona que suministra información: _____**Cargo:** _____

Observaciones: _____

_____

Homologación Aprobada: ☐ **N**☐ **Fecha de respuesta:** _____

_____ _____

Firma **Quien realizó verificación**

Dirección General