



ANEXO ÚNICO N°2

# CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN LABORAL PARA LA SOLICITUD DE AYUDAS TÉCNICAS



**Importante:**

Las Instituciones/Organizaciones que serán consideradas para la firma y timbrado de éste certificado son:

- Fondo de Solidaridad e Inversión Social (FOSIS)
- Servicio Nacional de Capacitación y Empleo (SENCE)
- Dirección de Desarrollo Comunitario (DIDECO), Unidad de Desarrollo Local (UDEL) u Oficina Municipal de Información Laboral (OMIL)

Fecha

 /  / 

Se certifica que el/la solicitante Sr/a

RUN  -  figura dentro de los registros de nuestra Institución/Organización:

la cual acredita la posible incorporación de la persona a

un contexto laboral.

La Institución/Organización se responsabiliza de la información entregada al Servicio Nacional de la Discapacidad. A razón de favorecer el acceso al proceso de Financiamiento de Ayudas Técnicas y facilitar la participación e inclusión laboral del solicitante.

**Importante:** De no adjuntar este documento, la solicitud será observada, lo cual podría significar el rechazo de la postulación

## Identificación del profesional de la institución/organización:

(\*) Campos obligatorios, en caso de no completar con la información requerida es motivo de rechazo de la postulación

(\*) Nombre responsable:

(\*) RUN:

 - 

(\*) Institución:

(\*) Firma del profesional responsable:

(\*) Timbre de la institución: