**ANEXO N°5**

**INFORME DE RESULTADS O AVANCE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre entidad requirente:** | **Teléfono de contacto:** |
| **Representante entidad requirente:** | **Correo electrónico:** |
| **Nombre del Curso:** | **Dirección:** |
| **Código del curso:** | **Comuna:** |
| **Código del curso en sistema:** | **Cupos del curso:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **1 Detalle de cupos solicitados y ejecutados** | |
| **N° de postulantes** |  |
| **N° de participantes aprobados** |  |
| **N° de desertores** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2 Describa el impacto en los participantes aprobados** | |
| **N° de participantes aprobados que se encuentran trabajando** |  |
| **Indique características o tipo de trabajo que están desempeñado y si este se relaciona con el curso de capacitación impartido.** |  |
| **Indique otras acciones que generan valor o impacto en términos de empleabilidad, producto del curso impartido en los participantes.** |  |

Nombre Representante Legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rut Representante Legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Representante Legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_