## **ANEXO N°2. FORMULARIO INGRESO DE GARANTÍAS**

**ANTECEDENTES:**

|  |  |
| --- | --- |
| Razón Social Ejecutor/Proveedor: |  |
| RUT Ejecutor/Proveedor: |  |
| Tipo de Garantía:  (Boleta/Póliza/Cheque/Vale Vista-Depósito a la Vista/Certificado de Fianza Ley N°20.179/Endoso) |  |
| Garantía N°: |  |
| Emisor: |  |
| Monto: |  |
| Fecha de vencimiento: |  |
| Para garantizar:  (Fiel Cumplimiento/Estado de Avance) |  |
| Dirección Regional de SENCE que recepciona: |  |

**EN EL CASO DE PRESENTAR GARANTÍA PARA UN PROGRAMA DE CAPACITACIÓN:**

|  |  |
| --- | --- |
| Glosa: |  |
| Programa: |  |
| N° y Fecha Resolución de Selección |  |
| Código de curso: |  |
| Año: |  |
| Línea: |  |
| Llamado: |  |
| Código SIC |  |