**PROGRAMA DE BECAS LABORALES 2019**

**PLAN DE ASISTENCIA TÉCNICA**

Esta sección muestra un formulario que debe llenar el asesor técnico al realizar la asesoría técnica individual al participante. Este formulario servirá como comprobante de visita y guía acerca de las inquietudes que presente la encuestada.

|  |
| --- |
| **ASISTENCIA TÉCNICA INDIVIDUAL** |
| **Código del curso: BOTIC-** |
| Fecha de Asesoría: |
| Hora de Inicio: | Hora de Término: |
| Lugar de la Asistencia Técnica:  |
| Rut alumno/a:   |
| Nombre completo alumno/a:   |
| Dirección donde se realizará la asistencia técnica:  |
| Comuna: | Región: |
| Teléfono fijo alumno/a:  | Celular alumno/a: |
| Correo electrónico alumno/a:  |
| Descripción del micro emprendimiento o negocio del/la alumno/a: |
| Necesidades o requerimientos de mejora del micro emprendimiento o negocio del/la alumno/a: |
| Contenidos revisados especificando su relación con las necesidades o requerimientos detectados: |
| Dudas y Comentarios: |
| Nombre y Firma Relator: | Firma alumno/a: |