

Seleccione el tipo de apoyo:  
 **Curso de productividad y empleabilidad**

**Asistencia Técnico-Legal**

**Capacitación por competencias**

**Certificación de competencias laborales**

<b>CLAVE</b>
Para uso exclusivo de la STPS

Datos Generales del Solicitante														
Nombre o Razón Social				R.F.C.				Nombre del Representante Legal				Clave del Subsector SCIAN		
Persona Moral	Nombre(s)			Primer Apellido			Segundo Apellido			Nombre(s)			Primer Apellido	Segundo Apellido
Persona Física	C.U.R.P.			C.U.R.P.			C.U.R.P.			C.U.R.P.				
Domicilio de la Empresa												Datos de Contacto		
Calle	No. Ext.	No. Int.	Colonia	Ciudad o Localidad			Municipio o Delegación	Entidad	Código Postal	Teléfono	Lada			
										Fax	Lada			
										Correo electrónico				

Datos Generales del Oferente															
Nombre o Razón Social				R.F.C.				Nombre del Representante Legal				Fecha de Registro en el directorio de Oferentes			
Persona Moral	Nombre(s)			Primer Apellido			Segundo Apellido			Nombre(s)			Primer Apellido	Segundo Apellido	
Persona Física	C.U.R.P.			C.U.R.P.			C.U.R.P.			C.U.R.P.			Día	Mes	Año

Datos Específicos de la Intervención														
Datos del Consultor / Instructor														
C.U.R.P.	Nombre del Consultor / Instructor			Nombre(s)			Primer Apellido			Segundo Apellido				
Número total de trabajadores en la empresa			Número de trabajadores que participan			Fecha de Inicio			Fecha de Término			Horario (días y hora)		
						Día	Mes	Año	Día	Mes	Año			

Nombre del Curso												
Objetivo (Necesidades específicas a cubrir)						Contenido Temático						

Frente

Lugar donde se llevará a cabo la Intervención.												
Calle	No. Ext.	No. Int.	Colonia	Ciudad o Localidad			Municipio o Delegación	Entidad	Código Postal	Teléfono o Fax	Lada	

Costo para curso de productividad y empleabilidad												
Número de participantes	Costo sin I.V.A.		Porcentaje de I.V.A. aplicable	Costo Total		Aportaciones (incluyendo I.V.A.)						
				Por participante	Por Intervención	Empresa			STPS			
						Monto	%	Monto	%	Monto	%	

Costo para Asistencia Técnico Legal												
Duración Horas	Costo por hora sin I.V.A.		Porcentaje de I.V.A. aplicable	Costo Total		Aportaciones (incluyendo I.V.A.)						
				Por Hora	Por Intervención	Empresa			STPS			
						Monto	%	Monto	%	Monto	%	

Costo para Capacitación por competencias												
Duración Horas	Costo por hora sin I.V.A.		Porcentaje de I.V.A. aplicable	Costo Total		Aportaciones (incluyendo I.V.A.)						
				Por Hora	Por Intervención	Empresa			STPS			
						Monto	%	Monto	%	Monto	%	
Código y Nombre del Estándar de Competencia Laboral con la que se vincula (en su caso)												
<input type="radio"/> Individual <input type="radio"/> Colectiva												

Costo de la evaluación y certificación de competencias laborales												
Estándar de competencia			Costo por evaluación y certificación sin I.V.A.	Porcentaje de I.V.A. aplicable	Costo Total	Aportaciones (incluyendo I.V.A.)						
Código	Nivel	Nombre				Por Intervención	Empresa y/o Trabajador			STPS		
						Monto	%	Monto	%	Monto	%	

Observaciones

**Las personas que firman este documento manifiestan que conocen los lineamientos y los procedimientos de operación de cada apoyo del Programa de Apoyo para la Productividad y se comprometen a cumplir con la parte que les corresponde.**

Nombre y Firma \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Lugar (localidad y entidad), Día Mes Año

Representante de la STPS

Representante de la Empresa

Representante de la Institución Oferente

Trabajador (En caso de Certificación)