

APLICACIÓN DE INSCRIPCIÓN PARA CURSOS DE CAPACITACIÓN Y CERTIFICACIÓN CAPTUR 2010



DATOS DEL SOLICITANTE

Propietario/Persona Jurídica			
Nombre Comercial			
Nombres y Apellidos del Representante Legal			
No de socio CAPTUR		No de RUC	
Nombres y Apellidos del participante		Teléfono	
Cédula de Ciudadanía del participante		Email	
Cargo o función que desempeña en la empresa			
Tiempo de trabajo en la empresa			
Si Usted ha trabajado menos de un año en la empresa actual, por favor detalle su experiencia laboral en la ocupación (mencionar nombre de la empresa y tiempo)			

DATOS DE LA CAPACITACION

Nombre del curso			
Fecha de realización		Horario	
Lugar		Valor Comercial	VALOR SOCIO

CONDICIONES GENERALES

Autorizo la participación de _____, quien se compromete a asistir a la totalidad de horas del curso y aprobarlo satisfactoriamente. En caso de no cumplir con esta cláusula, me comprometo a restituir a la Cámara de Turismo de Pichincha el valor comercial del curso y la certificación con un plazo no mayor a 30 días; caso contrario autorizo a que dichos valores con los respectivos intereses se cobren a través de mecanismo de ventanilla única, que mantiene CAPTUR con el Municipio Metropolitano de Quito. *(Si el becario no cumpliera con la asistencia y aprobación satisfactoria del curso no podrá aplicar nuevamente a este beneficio. El becario no aplicará a otro descuento para este curso). Declaro que los datos de esta solicitud son verdaderos y autorizo a CAPTUR a verificar su veracidad.*

Nombre, Firma de Representante legal o Persona Encargada y sello de la empresa (si hubiere). (He leído y acepto las condiciones de la beca)	Nombre y Firma del Participante (He leído y acepto las condiciones de la beca)

Para uso exclusivo de CAPTUR			
Fecha de recepción :		Código de Curso:	
Número de Factura		Forma de Pago (efectivo o cheque)	
Asesor encargado del solicitante			
Fecha de trámite	Aprobada <input type="checkbox"/>	Firma de responsable CAPTUR	
Monto	Negada <input type="checkbox"/>		

REQUISITOS:

Los aspirantes a tomar los cursos de capacitación deben cumplir con los siguientes requisitos:

- Tener experiencia en el área a capacitarse mínimo un año
- La empresa auspiciante debe estar al día en las obligaciones con CAPTUR

DOCUMENTOS:

Los aspirantes deben presentar la siguiente documentación:

- Copia de la Cédula de Ciudadanía

FORMA DE PAGO:

- Efectivo o Cheque

INSCRIPCIÓN:

Los Participantes o su empresa, deberán entregar el presente formulario y realizar el pago respectivo directamente en las oficinas de la CAPTUR, que están ubicadas en la Av. Gran Colombia N14-134, Antiguo Hospital Eugenio Espejo, en el departamento de Atención a Socios.

CURSOS:

CURSOS Y EVALUACIÓN PARA CERTIFICACIÓN	VALOR COMERCIAL	VALOR SOCIO
CAMARERAS DE PISOS	\$260,00	\$17,54
RECEPCIONISTA POLIVALENTE	\$265,00	\$18,03
MESERO POLIVALENTE	\$345,00	\$24,76
COCINERO POLIVALENTE	\$550,00	\$41,67
AGENTE DE VENTAS	\$370,00	\$23,16
SEGURIDAD ALIMENTARIA PARA PERSONAL OPERATIVO	\$270,00	\$17,52
ADMINISTRADOR DE ALOJAMIENTO	\$350,00	\$28,10
ADMINISTRADOR DE RESTAURANTE	\$435,00	\$38,66

Si tiene alguna duda contáctenos a socios@captur.com o a los teléfonos 2993370 /84 extensión: 2004 /2009