

## **GUIA PARA SOLICITUD DE CAPACITACIÓN**

Fecha:

Datos de la Institución solicitante:

Nombre de la Entidad	
Nombre y Apellido del contacto	
Domicilio	
Localidad	
Provincia	
Teléfono	
E-mail	
¿Está integrada a la Red ATP?	

En el caso que otras instituciones participen en la ejecución o financiamiento de las acciones, completar el siguiente cuadro por cada una de ellas:

Nombre de la Entidad	
Nombre y Apellido del contacto	
Domicilio	
Localidad	
Provincia	
Teléfono	
E-mail	
Actividad que realiza	
Describir brevemente las actividades que desempeñará en el proyecto	

1) Curso que solicita

--

2) ¿Es un curso existente en el INTI? (Borre lo que no corresponda)

- SI
- NO \*

*\*Si la respuesta anterior es NO, contestar el punto siguiente (3)*

3) Descripción de los contenidos que debería contemplar la capacitación

4) ¿Existen instituciones en la zona que brinden capacitaciones en los contenidos explicitados en el punto 3?. Si es así, identifique las instituciones de referencia.

5) ¿Cómo surge la necesidad de esta capacitación?

6) ¿Cuántas personas asistirían a la capacitación?

7) ¿A quién va dirigida la capacitación? (Grupos de microemprendedores, empresarios, trabajadores en relación de dependencia)

8) Nivel de formación de los asistentes en el rubro (Profesionales, técnicos, oficiales)

9) Nivel socio-económico de los asistentes

10) ¿Cuántas personas considera que se beneficiarán con esta capacitación, independientemente de las participantes? Dar cuenta del impacto cuantitativo y/o cualitativo esperado.

11) ¿Cuentan con un espacio donde brindar el curso? (Borre lo que no corresponda)

- SI \*
- NO

*\*Si la respuesta anterior es SI, contestar los puntos siguientes 11) y 12)*

12) Capacidad y características del lugar donde se dictaría el curso (salón de ...m<sup>2</sup>, auditorio, laboratorio, taller)

**13) Descripción del equipamiento del que se dispone en el lugar** (maquinarias, herramientas, laboratorio, sistema de audio, cañón proyector)

--

- Una vez completada la guía para la solicitud de capacitación, deberá remitirse a [ong@inti.gov.ar](mailto:ong@inti.gov.ar)
- La presente solicitud de capacitación está sujeta a los resultados del análisis de viabilidad de la misma realizado por el INTI.