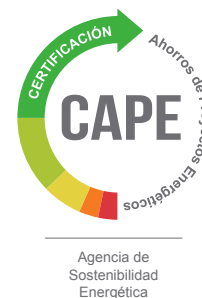


FORMULARIO DE SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE ACREDITACIÓN

EVALUADOR CAPE



DATOS PERSONALES

Nombre completo:

Código de Evaluador CAPE:

Correo electrónico

Fecha término de vigencia de
acreditación como Evaluador CAPE

Teléfono:

Situación contractual:
(llenar sólo si ha cambiado respecto a
acreditación anterior)

independiente

dependiente

DATOS DE EMPLEADOR

(solo en el caso de dependientes; llenar sólo si ha cambiado respecto a acreditación anterior)

Razón Social:

RUT:

Teléfono:

Nombre de contacto:

Correo electrónico:

CERTIFICACIONES REALIZADAS (dentro del último periodo de acreditación)

Empresa donde se realizó el proyecto	Nombre del proyecto	Fecha inicio	Fecha de término	Observaciones

