# NOTA DE SOLICITUD DE ACREDITACIÓN DE ESPECIALIDADES RF-F2-V01\_2024

………………………………, de de 202…

# SEÑORES

**SISTEMA NACIONAL DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN LABORAL SINAFOCAL**

# Presente

(Nombre o razón social del solicitante)

…………………………………………, con RUC Nº me/nos

dirijo/gimos a ustedes, a fin de solicitar la acreditación de este Instituto al REIFOCAL, en las siguientes especialidades:

* ………………………
* ………………………
* ………………………

EL/ los firmante/s que suscribe/n esta solicitud:

* 1. Manifiesta/n conocer el Reglamento del REIFOCAL y declara/n que ni la institución ni sus representantes legales están incursos en las incompatibilidades establecidas en el mismo.
	2. Declara/n que el/los representante/s legal/es cuenta/n con amplia autorización para formalizar acuerdos y efectuar todos los trámites que sean necesarios durante el proceso de acreditación.

Sin otro particular, me despido muy atentamente.

……………………………..

# Representante Legal (Sello de la Institución)