|  |  |
| --- | --- |
| **DECLARACION JURADA DE DATOS GENERALES DEL IFCL****RF-F4-V01\_2024** | **Registro de Institutos de Formación y Capacitación Laboral - RF** |

1. **IDENTIFICACIÓN DEL INSTITUTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Razón Social o Nombre:** | **Tipo de Personería** | **R.U.C.** |
|  |  |  |

# DATOS DEL INSTITUTO

|  |  |
| --- | --- |
| **Dirección Central:** |  |
| **Departamento:** |  | **Teléfono:** |  |
| **Distrito:** |  | **Celular:** |  |
| **Localidad o Barrio:** |  | **Cant.sucursales:** |  |
| **Nombre de fantasía:** |  |
| **Email:** |  |

# DATOS DE REPRESENTANTES LEGALES DEL IFCL

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Apellido** | **Cédula de identidad** | **Teléfono****de contacto** | **Correo electrónico** |
|  |  |  |  |  |

# DATOS DE RESPONSABLE DEL SISTEMA DE INFORMACION DEL REIFOCAL-SIR

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Apellido** | **Cédula de identidad** | **Teléfono****de contacto** | **Correo electrónico** |
|  |  |  |  |  |

1. **DATOS DE AUTORIDADES DEL IFCL**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Apellido** | **Cédula de identidad** | **Cargo** | **Teléfono de****contacto** | **Correo electrónico** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

…………………………..

#  Representante Legal

# (Sello de la Institución)