**FORMULARIO**

**Manifestación de interés por participar en el**

**Consejo de la Sociedad Civil de Sercotec**

**IDENTIFICACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN**

| Nombre / razón social: |  |
| --- | --- |
| RUT: |  |
| Dirección: |  |
| Comuna: |  |
| Región: |  |

**IDENTIFICACIÓN DE EL/LA REPRESENTANTE LEGAL**

| Nombre: |  |
| --- | --- |
| RUT: |  |
| Teléfono fijo: |  |
| Teléfono móvil: |  |
| Correo electrónico: |  |

| **Enviar este formulario y el certificado de vigencia de la organización, al correo electrónico cosoc@sercotec.cl, hasta el 15 de noviembre de 2021.** |
| --- |