



FORMATO REGISTRO DE ICATS (RICAT)



1. Fecha de solicitud: _____

2. Nombre de la Institución: _____

3. Nombre del Director: _____

4. Cédula identidad No.: _____ No. RUC: _____
(Anexar fotocopia de cédula de identidad y de documento RUC)

5. Dirección: _____

6. Ciudad: _____

7. Teléfono: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

8. Tipo de Sociedad:

Universidad _____ Unipersonal _____ S.A. _____
ONG _____ SRL _____ Entidad Gubernamental _____

9. No. Registro Alcaldía: _____
(Anexar fotocopia de Registro Alcaldía)

10. Fecha Inicio de Actividad: _____ Local Propio: SI _____ NO _____

11. Capacidad de Alumnos por Aula: _____ Aulas Disponibles: _____

12. Cobertura de servicio: Local _____ Nacional _____ Tiene sucursales _____



FORMATO REGISTRO DE ICATS (RICAT)



13. Área de Actividades:

RRHH_____ Administración_____ Finanzas_____ Otros_____

Promoción_____ Comercialización_____ Producción_____

14. Puede diseñar eventos sobre pedidos? SI_____ NO_____

15. Contacto en caso de ausencia: _____
(Anexar en hoja aparte si requiere de más espacio para cada pregunta)

16. Recursos (Anexar):

FISICA: Local y comodidades (inventario detallado).

MATERIALES: Herramientas utilizadas en capacitación y asistencia técnica (inventario detallado).

FINANCIEROS: Solventados por autogestión u otra organización.

DIDÁCTICOS: Materiales, Guías, Metodología, Evaluaciones.

17. Ha realizado:

A-Cursos de Capacitación _____

B-Diagnóstico Empresarial _____

C-Acciones de Asistencia Técnica _____

Para micros, pequeñas y medianas empresas? Si su respuesta es positiva dirigirse al inciso correspondiente.

A - ¿Cuáles son los cursos de capacitación que brinda en la actualidad?

B - ¿Qué metodología utiliza para el Diagnóstico Empresarial?



FORMATO REGISTRO DE ICATS (RICAT)



C - ¿En qué áreas ofrece asistencia técnica?

18. Nombre y profesión de instructores y técnicos al servicio de la Institución, orientados a las MIPyMES (Anexar resumen hoja de vida).

19. Listado, con direcciones y teléfonos de por lo menos tres clientes o empresas a las cuales les brinda sus servicios.

20. ¿Está inscrito como oferente de servicios en el INATEC?

Si _____ No _____

21. Participó en eventos similares a este?

Si _____ No _____

Firma del Director o Representante legal de la ICAT

*Nota: Si necesita de más espacio anexe las hojas que requiera.
Este Formulario y su respectiva información tienen el carácter de Declaración Jurada.*