

**ANEXO N°1: DECLARACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES DEL CURSO A IMPLEMENTAR**

RUT INSTITUCIÓN	<b>81.669.200-8</b>
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	<b>PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE VALPARAÍSO</b>
TIPO DE INSTITUCIÓN	<b>UNIVERSIDAD</b>
NOMBRE PERSONA DE CONTACTO	<b>JAIME RODRIGUEZ MENDEZ</b>
E-MAIL PERSONA DE CONTACTO	<a href="mailto:jrodrigu@ucv.cl">jrodrigu@ucv.cl</a>
N° TELÉFONO FIJO PERSONA DE CONTACTO	<b>32-2274705</b>
N° TELÉFONO MOVIL PERSONA DE CONTACTO	<b>09-93377803</b>
<p><b>Declaro cumplir con las especificaciones indicadas en el presente anexo para la realización de las capacitaciones</b></p> <p>(Indique "SI" o "NO", para cada una de las 4 capacitaciones a continuación)</p>	
Capacitación para facilitadores de Taller de Brigadas Tecnológicas	Sí
Capacitación para facilitadores de Taller de Comic Digital	Sí
Capacitación para facilitadores de Taller de Creación de Videojuegos	Sí
Capacitación para facilitadores de Taller de Producción de Videos	Sí