Misión: Regular, certificar y promover las modalidades de formación y capacitación laboral, con enfoque inclusivo en todos los niveles educacionales, garantizando y contribuyendo a la profesionalización y empleabilidad de la fuerza laboral activa para la inserción laboral, social y económica de los trabajadores, alineados con los sectores públicos y privados.

| CONSTANCIA DE ENTRI | | CUMENTAL | | Oficir | | ención y Apoyo (OAA) | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Entrada N° | | a de Entrada | | Hora de Entrada | | Cantidad de Inscriptos | |
| 2077/2024 | Dia | Mes | Año | Hora | Mir | Presentados | Aceptados |
| | 21 | 08 | 2024 | 14 | 05 | 0 | 0 |

| Licitación/Proyecto | Item N° | Nombre del Curso |
|---|---|---|
| LPN N° 2023/02 | 135 | Promotor Turistico Local |

**Documentos**

*Informe

- *Informe Final
  - *Aprobacion Informe Final
  - *Planilla de Evaluacion Final
  - *Planilla de Entrega de Utiles y Materiales
  - *Planilla de Asistencia
  - *RSA
  - *Planilla de asistencia del docente
  - *Evaluacion
  - *Nota
  - *Placas Fotograficas
  - *Declaracion Jurada
  - *Reporte al IPCL

Recibido por: VANESSA CAROLINA OJEDA MORA

Responsable OAA
Sede Institucional

| SOLICITUD DE APROBACION DE INFORME FINAL | *Departamento de Oficina de Atención y Apoyo* **DOAA** |
|---|---|

**1- DATOS DEL EXPEDIENTE (USO INTERNO SINAFOCAL)**

| Entrada Nº | Fecha de Entrada | | | Hora de Entrada | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Día | Mes | Año | Hora | Min. |
| 2077 | 21 | 08 | 2024 | 14 | 05 |

**2- DATOS DEL LLAMADO**

| Modalidad/Llamado Nº | Item Nº | Nombre del Curso |
|---|---|---|
| LPN 02/2023 | **135** | **PROMOTOR TURISTICO LOCAL** |

**3- DATOS DEL IFCL**

| | |
|---|---|
| Nombre del IFCL | **IDEAL SOLUCION INTEGRAL SRL** |
| Nombre del Representante Legal | **VIVIANA YOLANDA GALLO** |

**4- DOCUMENTOS QUE SE PRESENTAN**

1. Solicitud de aprobación de Informe Final.
2. Información completa sobre los beneficiarios capacitados conforme al formato de Informe Final proveído por la Contratante. (soporte Digital e Impreso).
3. Registro de asistencia diaria de los beneficiarios firmada por los mismos, conforme al formato proveído por la contratante con firma y aclaración del instructor de clases. Los beneficiarios capacitados deberán corresponder a la nómina de inscriptos verificada y aprobada por la Contratante. (original)
4. Planilla de Entrega de Materiales y Útiles, firmada por los Beneficiarios, conforme al formato proveído por la Contratante (Original).
5. Planilla de Entrega de insumos, firmada por los Beneficiarios, conforme al formato proveído por la Contratante (Original, si corresponde).
6. Planilla de asistencia diaria del docente, conforme al formato proveído por la Contratante (Original).
7. El oferente deberá presentar los certificados de los beneficiarios rubricados por su Representante Legal; dichos certificados quedaran sujetos a la verificación y aprobación por parte de la Contratante. Los Beneficiarios deberán cumplir el 75% (setenta y cinco por ciento) de asistencia y haber aprobado el curso junto con los demás requisitos estipulados en el Pliego de Bases y Condiciones.
8. Placas Fotográficas de entrega de materiales y útiles para el inicio del curso, placas fotográficas de entrega de insumos (si corresponde) y placas fotográficas tomadas durante el desarrollo de las clases prácticas.
9. Copia autenticada por el IFCL de la aprobación de las fichas Sociodemográfica de Beneficiarios (FiSB), llenadas correctamente.
10. Evaluación final.

IDEAL SOLUCION INTEGRAL S.R.L. • LAMBARÉ - PARAGUAY •

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**
**SELLO DE LA INSTITUCION**

*Viviana Gallo*
*Rep. Legal*
*Ideal Solución Integral S.R.L.*