

**SOLICITA :** CIERRE DE REGISTRO ESPECIAL DE CONVENIOS MODALIDADES FORMATIVAS LABORALES

**SEÑOR(A) DIRECTOR (A) DE PROMOCIÓN DEL EMPLEO Y FORMACIÓN PROFESIONAL**

\_\_\_\_\_  
(Denominación o Razón Social)

Identificada con R.U.C N° \_\_\_\_\_, con domicilio real en \_\_\_\_\_; Teléfono N° \_\_\_\_\_  
debidamente representada por \_\_\_\_\_,  
con DNI N° \_\_\_\_\_; a usted me presento y digo:

Que, de conformidad con lo dispuesto por la Ley sobre Modalidades Formativas Laborales, Ley N°28518, y su Reglamento, Decreto Supremo N°007-2005-TR, solicito el **CIERRE DE REGISTRO ESPECIAL DE MODALIDADES FORMATIVAS LABORALES.**

**POR TANTO:**

A usted, pido se sirva acceder a lo solicitado. Asimismo, declaro bajo juramento que los datos consignados y documentos presentados expresan la verdad.

*Adjunto a la presente:*

1. *Copia de la ultima hoja utilizada del Libro Especial de Convenios de Modalidades Formativas Laborales*
2. *Copia simple del RUC (Comprobante de Información Registrada de SUNAT con los 11 dígitos).*

Lima, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del Representante Legal**