

PLANILLA NRO.:

FECHA: / /

**PLANILLA DE INSCRIPCIÓN**

**IMPORTANTE:** Debe completar todos los campos solicitados en bolígrafo y tipo de letra de imprenta.

**1.- DATOS DE LA ACTIVIDAD**

|  |
|--|
| PROGRAMA: CURSOS DE IDIOMAS EXTRANJEROS <input type="checkbox"/> |
| IDIOMA Y NIVEL:  |

**2.- DATOS PERSONALES**

|                             |    |                     |                |                     |      |                 |                |              |        |
|-----------------------------|----|---------------------|----------------|---------------------|------|-----------------|----------------|--------------|--------|
| PRIMER APELLIDO             |    | SEGUNDO APELLIDO    |                | PRIMER NOMBRE       |      |                 | SEGUNDO NOMBRE |              |        |
| DISCAPACIDAD                |    | CEDULA DE IDENTIDAD |                | FECHA DE NACIMIENTO |      |                 | SEXO           |              | ETNIA: |
| SI <input type="checkbox"/> | NO | V                   |                |                     |      |                 | F              | M            |        |
| TELÉFONO MOVIL              |    | CORREO ELECTRONICO  |                |                     |      | APARTADO POSTAL |                |              |        |
| DIRECCIÓN DE HABITACIÓN     |    | PAÍS                |                | ESTADO              |      | MUNICIPIO       |                | CIUDAD       |        |
| AVENIDA/ CALLE/ ESQUINA     |    |                     | CASA/ EDIFICIO |                     | PISO | CASA/ APTO Nº   |                | TELÉFONO (S) |        |

**3.- STATUS**

|                    |                          |
|--------------------|--------------------------|
| Nuevo Ingreso      | <input type="checkbox"/> |
| Estudiante Regular | <input type="checkbox"/> |
| MPPRE              | <input type="checkbox"/> |
| Adm. Pública       | <input type="checkbox"/> |
| Otro ente          | <input type="checkbox"/> |

**4.- DATOS LABORALES**

|                  |                  |                   |
|------------------|------------------|-------------------|
| LUGAR DE TRABAJO | OCUPACIÓN/ CARGO | AREA DE DESEMPEÑO |
|                  |                  |                   |
|                  |                  |                   |
|                  |                  |                   |

**5.- NIVEL DE ESTUDIOS**

|       |             |     |
|-------|-------------|-----|
| NIVEL | INSTITUCIÓN | AÑO |
|       |             |     |
|       |             |     |
|       |             |     |
|       |             |     |

(SOLO PARA EL LLENADO POR CONTROL DE ESTUDIOS)

DETALLE DE INSCRIPCIÓN:

|  |  |
|--|--|
| PLANILLA DE INSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/>         |  |
| RESUMEN CURRICULAR <input type="checkbox"/>              |  |
| COPIA DE LA CÉDULA DE IDENTIDAD <input type="checkbox"/> |  |
| FOTO TIPO CARNET (FONDO BLANCO) <input type="checkbox"/> |  |
| RECIBO PAGO DE ARANCEL <input type="checkbox"/>          |  |
| OTRO <input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE:               |  |

**6.- AUTORIZACION**

|                               |                      |
|-------------------------------|----------------------|
| UNIDAD DE CONTROL DE ESTUDIOS | UNIDAD DE HABILITADO |
| FIRMA/ SELLO                  | FIRMA/ SELLO         |