**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

**CURSO N° 002 – 2022 / INTRODUCCIÓN AL CULTIVO DE HONGOS PLEUROTUS OSTREATUS**

**INFORMACIÓN PERSONAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE COMPLETO |  | C.ID. N° |  |
| FECHA DE NACIMIENTO |  | NACIONALIDAD |  |
| DIRECCIÓN |  | | |
| CIUDAD / REGIÓN |  | TEL. FIJO N° |  |
| EMAIL |  | TEL. CEL. N° | +569 |

**INFORMACIÓN ACADÉMICA Y LABORAL** (En caso de no tener esta información, indicar en el ítem correspondiente, el texto **“NO APLICA”**)**.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TÍTULO / LICENCIATURA |  | LUGAR DE TRABAJO |  |
| UNIVERSIDAD / INSTITUTO | USACH | DIRECCIÓN LABORAL |  |

**CONFORMIDAD DE CONDICIÓN DE PAGO:**

Acepto condición de pago en una cuota vía transferencia electrónica antes del 25 de julio de2022.

**REQUIERO EL DOCUMENTO DE PAGO SIGUIENTE** (Marque con una X)**:**

BOLETA

FACTURA

|  |  |
| --- | --- |
| **EN CASO DE REQUERIR FACTURA, FACTURAR A:** | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |  |
| RUT |  |
| DIRECCIÓN |  |
| GIRO |  |
| Transferencias Bancarias a: | Universidad de Chile, RUT.60.910.000-1,  cta.Corriente:76551111 Banco Santander, enviar al correo:  lugalde@forestaluchile.cl |

**FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA:**