**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

**CURSO ONLINE: “Diagnóstico y Proyectos participativos en un contexto territorial”**

**INFORMACIÓN PERSONAL**

NOMBRE COMPLETO:

CÉDULA DE IDENTIDAD:

FECHA DE NACIMIENTO:

NACIONALIDAD:

DIRECCIÓN:

CIUDAD Y REGIÓN:

TELÉFONO RED FIJA:

TELÉFONO CELULAR:

E-MAIL:

**INFORMACIÓN ACADÉMICA Y LABORAL**

TÍTULO / CERTIFICADO DE LICENCIATURA:

UNIVERSIDAD O INSTITUTO:

LUGAR DE TRABAJO:

DIRECCIÓN LABORAL:

OPCIÓN PREFERIDA PARA PAGO DEL PROGRAMA (resalte con negrita o marque con una X en el casillero):

\_\_ CONTADO POR MEDIO DE TRANSFERENCIA

\_\_ 2 CUOTAS POR MEDIO DE TRANSFERENCIA

**FECHA: FIRMA:**