

 INFOTEP <small>INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN TÉCNICA PROFESIONAL</small>	INSCRIPCIÓN A CURSOS DE EXTENSIÓN	CÓDIGO: PM-EI-REG-001
		VERSIÓN: 04
		ACTUALIZACIÓN: 06-06-2017

FECHA		
Día	Mes	Año

Diplomado/Curso/Seminario al cual aspira:

DATOS PERSONALES

Primer Apellido:		Segundo Apellido:	
Nombres:			
Sexo:		M: <input type="checkbox"/>	F: <input type="checkbox"/>
Cédula de Ciudadanía:		Nacionalidad:	
Lugar de Nacimiento:		Fecha de Nacimiento:	
Estado Civil:	Soltero: <input type="checkbox"/>	Casado: <input type="checkbox"/>	Otro: <input type="checkbox"/>
Ocure:			
Dirección Actual:			
Municipio:		Departamento:	
Teléfono Particular:		Teléfono Celular:	E-mail:

INFORMACIÓN LABORAL

Nombre de la empresa en la que labora:			
Dirección:			
Teléfono:		Ciudad:	País:
Cargo:			
Desde	Día :	Mes:	Año:
Descripción de sus responsabilidades:			

GRADO DE ESCOLARIDAD

Primaria:	<input type="checkbox"/>
Secundaria:	<input type="checkbox"/>
Universitario:	<input type="checkbox"/>
Otros:	<input type="checkbox"/>