



Cédula

### REGISTRO DE INSCRIPCIÓN

### DIPLOMADO

#### 1. DATOS PERSONALES

Apellidos:  Nombres:

Cédula de identidad:  Ciudad de nacimiento:  Fecha de nacimiento:

Nacionalidad:  Edad:  Sexo:  Estado civil:

Idioma (s) que domina:

Oral	Escritura	Lectura
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

¿Presenta alguna discapacidad? Si  No  Indique tipo de discapacidad:

Dirección de habitación:

Parroquia (Habitación)  Municipio (Habitación)  Entidad federal (Habitación)

Teléfono de habitación:  Teléfono celular:

Institución donde trabaja:

Cargo o rol que ejerce:

Dirección de trabajo:

Parroquia (Trabajo)  Municipio (Trabajo)  Entidad federal (Trabajo)

Teléfono de trabajo:  Correo electrónico:



## 2. DOCUMENTOS CONSIGNADOS

Fotocopia de la cédula	<input type="checkbox"/>	Síntesis curricular	<input type="checkbox"/>	Foto tamaño carnet	<input type="checkbox"/>
Fondo negro del título <b>PREGRADO</b>	<input type="checkbox"/>	Fondo negro del título <b>POSTGRADO</b> (si ha egresado de alguno)	<input type="checkbox"/>		
Otro(s) documento(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			

## 3. NIVEL EDUCATIVO

Educación primaria	<input type="checkbox"/>	Educación media	<input type="checkbox"/>	Educación técnica universitaria	<input type="checkbox"/>
Universitaria	<input type="checkbox"/>	Post-grado Especialización y/o Maestría	<input type="checkbox"/>	Doctorado	<input type="checkbox"/>

Título (s) obtenido (s):  Año de grado:

Institución donde cursó estudios:

## 4. EXPERIENCIA RELACIONADA AL TEMA DEL DIPLOMADO

a) Institución u organización:  Año(s):

Actividad (es) realizada (s):

## 5. DATOS DE VALIDACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN

Funcionario(a) receptor(a):	Fecha:	Hora:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Firma del solicitante:**

(Página 2 de 2)