|  |
| --- |
| **FICHA DE INSCRIPCIÓN****PROGRAMA DE CAPACITACIÓN 2018**  |
| **Curso: Detección temprana de plagas** |
| **Identificación del postulante** |
| **Nombre completo**:  | **Nacionalidad**:  |
| **N° de RUT o pasaporte**: | **Profesión u oficio**: |
| **Nivel educacional**: Básica completa ⃝ / incompleta ⃝  | Secundaria completa ⃝ / incompleta ⃝ |
| Técnica completa ⃝ / incompleta ⃝  | Profesional completa ⃝ / incompleta ⃝ |
| Magíster completa ⃝ / incompleta ⃝ | Doctorado completa ⃝ / incompleta ⃝ |
| **Edad**: menos de 20 años ⃝ / entre: 20 - 29 años ⃝ / 30 - 39 ⃝ / 40 - 49 ⃝ / 50 - 59 ⃝ / 60 - 69 ⃝ / Mas de 70 años ⃝  |
| **Género**: masculino ⃝ / femenino ⃝  |
| **Pertenece a algún pueblo indígena o tribal, ¿cuál?**:  |
| **Comuna de residencia**:  | **Ciudad / Localidad**:  |
| **Región**:  | **País**:  |
| **Teléfono de contacto**:  | **Correo electrónico**:  |
| **Identificación de la institución**  |
| **Institución patrocinante**: |
| **Dependencia administrativa**:  |
| **Nombre del representante**: |
| **Cargo del postulante**: |
| **Dirección**: |
| **Comuna**: | **Ciudad / Localidad**: |
| **Región**: | **País**: |
| **Teléfono institucional**: | **Correo institucional**: |
| **Antecedentes adicionales** |
| **Currículo resumido**: máximo 2 páginas, dando prioridad a cursos asistidos. | **Carta de motivación**: explicar en máximo 1 página por qué le interesa realizar el curso. |

**Ficha de inscripción y documentos solicitados deben ser enviados a** **mariapaz.avendano@cncr.cl** **antes del 09 de noviembre de 2018.**