

FICHA DE INSCRIPCION

FECHA INGRESO

--	--	--

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE (LETRA IMPRENTA)

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres

Cedula de Identidad

Departamento	Division

Señale con una X

Grado	Contrato	Estamento			
	CONTRATA <input type="checkbox"/>	AUX	ADM	TEC	PROF
	TITULAR <input type="checkbox"/>				

Indique Subsecretaria

Teléfono móvil personal

Email Institucional	Anexo

Email Personal

Fecha de Nacimiento

En caso de emergencia comunicarse con

Movil

Domicilio :	Calle, Nº, Departamento, Villa	Ciudad	Región

YO,	RUT., Nº
-----	----------

DECLARO QUE LOS ANTECEDENTES SEÑALADOS EN ESTE FORMULARIO SON FIDEDIGNOS

FIRMA DEL SOLICITANTE