

Fecha Ingreso



### FICHA DE INSCRIPCIÓN

#### IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

--	--	--

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

Cedula de identidad

Departamento

División

Señale con una X

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

Indique Subsecretaria

Email Institucional

Anexo

--	--

Teléfono móvil personal

Email Personal

Fecha de nacimiento

En caso de emergencia comunicarse con

Dirección Completa

Teléfono contacto de emergencia

Cuidad

Región

Yo,

RUT N°

**DECLARO QUE LOS ANTECEDENTES SEÑALADOS EN ESTE FORMULARIO SON FIDEDIGNOS**

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

**Debe de adjuntar su liquidación de sueldo junto con este documento firmado**