**UNIVERSIDAD DE CHILE**

**FACULTAD DE CIENCIAS**

**DIRECCIÓN DE EXTENSIÓN**

**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

 **Diploma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DATOS PERSONALES**

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES

CÉDULA NACIONAL DE IDENTIDAD

TITULO PROFESIONAL, INSTITUCION DONDE LO OBTUVO Y AÑO

DIRECCIÓN PARTICULAR

Calle

Comuna

TELÉFONOS PARTICULARES **(Muy importantes)**

Fijo

Móvil

CORREOS ELECTRÓNICOS (E-MAIL)

**DATOS INSTITUCIONALES** (Datos de la institución donde trabaja o estudia)

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN RUT

CARGO O CURSO A LA FECHA AÑOS DE EXPERIENCIA

DIRECCIÓN

Calle/Numero

Comuna

TELÉFONOS Y CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO

Fijo

Fax

E-mail

CURSO A PARTICIPAR

FORMA DE PAGO (MARQUE CON UNA X LA OPCIÓN)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PARTICULAR |  | INSTITUCION  |  | CONVENIO MARCO  |  | OTRO |  |