|  |  |
| --- | --- |
| **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**](mailto:mariapaz.avendano@cncr.cl) **antes del 09 de noviembre de 2018.**