

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN EN CURSO ON-LINE
PROGRAMA “CAPACITACIÓN EN GESTIÓN DEL RECURSO HÍDRICO PARA PROFESIONALES
DE LA ZONA CENTRO SUR – REGIONES DEL MAULE, ÑUBLE Y BIOBÍO”

Información personal

Nombre completo										
RUT					Fecha de nacimiento					
Correo electrónico personal					Número de teléfono					
Comuna de domicilio					Región					
Género (marcar X)	Mujer	☐	Hombre	☐	Otro	☐				
Pertenece a un pueblo originario	No	☐	Si	☐	¿Cuál?					
Usted es una persona con discapacidad	No	☐	Si	☐	¿De qué tipo?					

Información profesional y laboral

Profesión										
Anteriormente, ¿en cuantos cursos realizados por la CNR ha participado?										
Institución para la que trabaja (empleador)										
Cargo										
Comuna/s en que trabaja										
A continuación, describa las tareas y funciones que desarrolla en el ámbito laboral.										

Complete cada uno de los campos del formulario y envíelo a:
cap-centrosur@udec.cl