

**FICHA DE IDENTIFICACIÓN EDUCACIÓN CONTINUA**

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICACION DE PROGRAMA** | |
| Nombre del Programa o curso | |
| Versión / año | Nro. Factura (USO INTERNO) |

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICACION PERSONAL** | |
| Nombre Completo | |
| Rut | Fecha de Nacimiento |
| Nacionalidad | Estado Civil |
| Dirección particular | |
| Comuna | Ciudad |
| Teléfono | E-mail |
| Institución en que trabaja / cargo | |
| Dirección comercial | |
| Teléfono | Fax |
| **Adjuntar fotocopia de Cédula de Identidad (por ambos lados)** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EXPERIENCIA PROFESIONAL (listar en orden cronológico)** | | |
| Cargos anteriores al actual | Institución | año |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ESTUDIOS UNIVERSITARIOS** | | |
| Título, grado o especialidad | Institución | Año |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Capitán Ignacio Carrera Pinto 1045 Ñuñoa Santiago de Chile Fono: (56 2) 978 7914/** [**CAPACITACIONICEI@U.UCHILE.CL**](mailto:CAPACITACIONICEI@U.UCHILE.CL)