

**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**