****

**FICHA DE POSTULACIÓN DE CURSOS**

Favor complete este formulario correctamente y enviar word, a contacto@culturayterritorio.cl.

Una vez enviada la ficha, Cultura y Territorio validará la información, y emitirá confirmación al postulante. No se debe emitir pago, antes de la confirmación.

Escriba el nombre de el o los programas a los que postula.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE CURSO / DIPLOMADO | Presencial (X) | On-line (X)\* |
|  |  |  |
| 2- |  |  |
| 3- |  |  |

**\* Programas en modalidad on-line, consulta por los cursos teóricos.**

# ANTECEDENTES PERSONALES

NOMBRES:

APELLIDOS:

DIRECCIÓN PARTICULAR:

COMUNA: CIUDAD:

**\*\*TELÉFONO: \*\*CELULAR**:

**\*\*E-MAIL:**

**\*\*FECHA DE NACIMIENTO:** EDAD:

NACIONALIDAD:

ESTADO CIVIL:

**\*\*RUT**

PROFESIÓN:

# ANTECEDENTES ACADÉMICOS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Títulos y Grados | Institución | Desde / hasta  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|   |  |  |

**\*\*OBLIGATORIO**

# ANTECEDENTES LABORALES

Nombre de la Institución o Empresa:

Dirección: RUT:

Comuna: Giro:

Ciudad:

Teléfono:

Cargo:

# EXPERIENCIA LABORAL

 Institución Cargo Fecha

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# OBSERVACIONES

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Datos de la Empresa (para emitir factura, si aplica)

|  |  |
| --- | --- |
| Razón Social | C y T Consultores SpA |
| RUT | 76.506.124-5 |
| Giro | Capacitación |
| Dirección | Calle 5 de abril 761 |
| Teléfono  | 41.2767821 / 9 94708297 |
| E-mail | esperanzarock@culturayterritorio.cl |
| Nombre contacto | María Esperanza Rock Núñez |

Datos para pago de cursos y diplomados:

Razón social : Cyt Consultires SpA

Rut : 76.506.124-5

Fono : +56994708297

Cta. Corriente : 53470743839

Banco : Banco Estado

Correo : esperanzarock@culturayterritorio.cl