FICHA DE REGISTRO

Datos Generales

Nombre: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Trabajas: ☐ Sí ☐ No

En caso de que tu respuesta a la pregunta anterior fue afirmativa, favor de responder:

Empresa/ Institución donde Labora:_____
Puesto / Cargo: _____
Teléfono de oficina: _____ Antigüedad: _____

Opción de Diplomado

☐ Titulación ☐ Actualización

Modalidad

☐ Presencial ☐ Virtual

Nombre y Firma del aspirante