**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

**CURSOS DE CAPACITACIÓN**

**I ANTECEDENTES PERSONALES DEL POSTULANTE**

| 1. Nombre Completo | : |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Rut | : |  |
| 1. Fecha de nacimiento | : |  |
| 1. Cargo | : |  |
| 1. Correo electrónico | : |  |
| 1. Celular | : |  |
| 1. Profesión u oficio | : |  |
| 1. Unidad | : |  |
| 1. Nombre Jefatura Directa | : |  |

**II ANTECEDENTES DEL CURSO, TALLER, SEMINARIO U OTRO**

| 1. Nombre de la Actividad | : | Curso Estrategias para adobar doble presencia y corresponsabilidad en el trabajo Nivel II |
| --- | --- | --- |
| 1. Duración (hrs) | : | 10 hrs |
| 1. Fecha inicio y término | : | 23/05/24 al 06/06/24 |
| 1. Modalidad | : | Presencial |
| 1. Horario | : | Clases todos los días Jueves de 14:00 a 17:30 |
| 1. Institución encargada | : | Centro Educación Continua CEC, Rudecindo Ortega #02351, Temuco |
| 1. Código Sence | : | 1238050785 |
| 1. Valor Actividad | : | $70.000 |

**III OTROS ANTECEDENTES: MOTIVACIÓN Y/O INFORMACIÓN ADICIONAL**

Indicar su motivación para tomar esta capacitación y/o información adicional del curso, taller, seminario u otro. Si es una solicitud para unidad debe incluir la nómina de participantes en el recuadro.

|  |
| --- |

Si el/la funcionario/a abandona el curso o no cumple con el 75% de asistencia requerida por Sence, el valor del curso será cargado al presupuesto operativo de su unidad. Excepto motivos de fuerza mayor (Ej: Licencia Médica).

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

Firma Postulante Firma y timbre Jefe/a Directo/a

**IV OBSERVACIÓN DE DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE PERSONAS:**

|  |
| --- |