



**F-25**  
Ver. 0.0

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTA MARÍA LA ANTIGUA  
CENTRO DE CAPACITACIÓN Y CERTIFICACIÓN TÉCNICA Y PROFESIONAL  
**INSCRIPCIÓN A PROGRAMAS DE CAPACITACIÓN**

<b>Instrucciones para llenar este formulario:</b> <i>Lea cuidadosamente, complete los espacios correspondientes y colocar un gancho en las opciones. Utilice letra imprenta.</i>					
<b>1. Datos Personales</b>					
<b>Nombre Completo:</b>					
<b>Número de Cédula:</b>			<b>Fecha de Nacimiento:</b>		
<b>Sexo:</b>	Femenino:	Masculino:	<b>Estado Civil:</b>	Soltero (a):	Casado (a):
			Unido (a):	Viudo (a):	
<b>2. Información residencial y de contacto</b>					
<b>Dirección residencial:</b>					
<b>Teléfono residencial:</b>			<b>Celular:</b>		
<b>Correo Electrónico (activo o asociado a MS Teams):</b>					
<b>En caso de urgencia llamar a:</b>		<b>Teléfono:</b>			
<b>3. Información de ingresos (Coloque un gancho a la opción)</b>					
<b>Ingreso mensual personal y familiar</b>	De 200.00 a 500.00	De 600.00 a 800.00	De 900.00 a 1,400.00	De 1,500.00 en adelante	
<b>4. Formación Académica (Coloque un gancho a la opción)</b>					
<b>Último nivel de estudios realizado</b>	Secundaria	Técnico Universitario	Licenciatura	Maestría	
<b>5. Información Laboral (Completar en caso de laborar actualmente)</b>					
<b>Empresa donde labora:</b>					
<b>Cargo que desempeña:</b>					
<b>Teléfono de trabajo:</b>			<b>Tiempo de laborar:</b>		
<b>6. Datos de la Capacitación</b>					
<b>Nombre de la capacitación:</b>					
<b>7. Medio informativo de la capacitación (Coloque un gancho a la opción)</b>					
<b>Se informó de la capacitación por</b>	Prensa escrita	Radio	Brochure / volante	Oficina de Mercadeo	Redes Sociales
<i>He sido informado y soy consciente que el inicio de clases dependerá de la conformación de grupo.</i>					

\_\_\_\_\_  
Firma del Participante

\_\_\_\_\_  
Fecha de inscripción