



Corporación Andina de Fomento

# PROGRAMA DE FORMACIÓN DE LÍDERES PARA LA TRANSFORMACIÓN 5ta. Versión - 2009



Formamos gente eficiente

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

DIPLOMADO:

PROGRAMA:

CIUDAD SEDE DEL CURSO: \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN GEOGRAFICA DEL PARTICIPANTE:

MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ CIRCUNSCRIPCIÓN: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN PERSONAL:

\_\_\_\_\_  
APELLIDO PATERNO      APELLIDO MATERNO      NOMBRES (completos)      C.I. Y LUGAR DE EMISIÓN

\_\_\_\_\_  
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO      Zona/      Calle/      N°  
DIRECCIÓN DE DOMICILIO ACTUAL

\_\_\_\_\_  
TELF.DOMICILIO      CELULAR      PROFESIÓN      ESTADO CIVIL      CORREO ELECTRONICO

### DATOS DE LA ORGANIZACIÓN:

\_\_\_\_\_  
NOMBRE ORGANIZACIÓN      DIRECCIÓN DE LA ORGANIZACIÓN      TELEFONOS

\_\_\_\_\_  
CARGO ACTUAL      TIEMPO EN EL CARGO      TIEMPO EN LA ORGANIZACIÓN      CORREO ELECTRONICO ORG.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DE ENCARGADO O PERSONA RESPONSABLE DE LA ORGANIZACIÓN

### ELIJA EL TIPO DE SU ORGANIZACIÓN:

EMPRESARIAL  
INDIGENA  
CAMPESINA  
COMITE DE VIGILANCIA  
FEDERACION DE PRODUCTORES  
FEDERACION SINDICALES

  
  
  
  
  

JUNTA VECINALES  
SINDICATOS  
CENTRO DE ESTUDIANTES  
OTB's  
COLEGIOS DE PROFESIONALES

  
  
  
  

OTRAS \_\_\_\_\_  
ESPECIFICAR

### ACUERDO (COMPROMISO)

Expreso mi conformidad de cancelar el valor total del curso al contado, una vez que se me comunique que he sido seleccionado.

Ciudad \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2009

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL POSTULANTE