

FOLIO NUMERO:

SOLICITUD DE INSCRIPCION 2012  
PROFESIONALES TRATANTES O CONSULTORES DE LLAMADAS

1. Identificacion del Postulante:

Rut : -

Nombre :

Domicilio : numero

Comuna :

Telefono :

Celular :

Email :

2. Especialidad(es) a que postula:

3. Antecedentes Profesionales:

Titulo :

Universidad :

Sede :

Fecha titulacion :

Especialidad	Institucion Acreditadora	F. Certificacion

4. Cargos Actuales:

4.1 Sector Publico:

Institucion	Especialidad	Horas

4.2 Sector Privado:

Institucion	Especialidad	Horas

5. Actividades de capacitacion o docencia relacionada con la especialidad:

5.1. Capacitacion:

Fecha	Actividades	Institucion

5.2. Docencia:

Desde	Hasta	Actividades	Institucion

---

FIRMA