



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN		
Proceso de Reconocimiento de Aprendizajes Previos		
Carrera a la que postula:		
I.- Datos de Identificación del Postulante.		
N° Registro BD:		
Nombres:		
Apellido Paterno:		Apellido Materno:
Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____		Edad: ____ años
RUT:		
Nacionalidad:		Género: <input type="checkbox"/> femenino <input type="checkbox"/> masculino
N° teléfono fijo:		N° celular:
Correo electrónico:		
Dirección particular:		
Ciudad / Localidad:		Comuna:
Estudios Educación Media:	Científico Humanista: <input type="checkbox"/>	Técnico Profesional: <input type="checkbox"/> Especialidad:
Estudios Superiores:	Completos: <input type="checkbox"/> Carrera:	Incompletos: <input type="checkbox"/> Carrera:
II.- Datos de experiencia laboral.		
Años de experiencia laboral:		
Años de experiencia laboral en el área técnica de la carrera a la que postula:		
Empresa Actual:		Fecha Contrato:
Cargo/Función:		
Cuenta con el apoyo de la empresa para participar en la operación:	Si: <input type="checkbox"/> Facilidad Horario: <input type="checkbox"/> Traslado: <input type="checkbox"/> Otro: _____	No <input type="checkbox"/>
III.- Datos de capacitaciones, formación en oficio y certificaciones.		
Ha participado en capacitaciones o formación en oficio: Si: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/>		
Nombre del curso 1:		
Nombre Organismo Capacitador 1:		
Nombre del curso 2:		
Nombre Organismo Capacitador 1:		
Ha participado en Certificación de Competencias Laborales: Si: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/>		
Cuál:	Organismo Certificador:	
Cuál:	Organismo Certificador:	
IV.- Chequeo de documentos a entregar.		
Licencia de enseñanza media:	Si: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/>	
Fotocopia cédula de identidad:	Si: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/>	
Currículum Vitae (indicando experiencia laboral):	Si: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/>	
Contrato de trabajo en área técnica a la que postula:	Si: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/>	
Certificados de experiencia laboral en área técnica:	Si: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/>	
Certificados de capacitaciones o formación en oficio:	Si: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/>	
Certificados de competencias laboral:	Si: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/>	
Otros documentos (Cuáles, descríbalos):		
Observaciones que desee agregar:		
Fecha de Inscripción:		Firma del postulante: