


	FORMATO DE INSCRIPCIÓN FORMACION TECNICO LABORAL	Versión: 01
	Proceso de Formación	Fecha: 10/2016
		Página: 1 de 2

NOMBRE DEL CURSO AL QUE ASPIRA: Desarrollo de aplicaciones web

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DD 4 MM 9 AÑO 2022

DATOS PERSONALES			
APELLIDOS	asdf		
NOMBRES	adf		
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO			
EDAD		GÉNERO	
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula	Tarjeta de Identidad	Lugar de Expedición

ESTADO CIVIL			
DESPLAZADO	SI ____ NO ____	DESVINCULADO	SI ____ NO ____
MADRE SOLTERA	SI ____ NO ____		
TIENE HIJOS	SI ____ NO <input checked="" type="radio"/> CUANTOS ____		
DIRECCIÓN	sdfasdf		
ESTRATO			
TELÉFONO FIJO			
CELULAR	fasd		
E-MAIL	asdfas@gmail.com		

SALUD	
REGIMEN	Contributivo ____ EPS:
	Cotizante: Beneficiario:
	Subsidiado (SISBEN) ____ Puntaje ____
GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH	
FIRMA DEL ASPIRANTE	
TIENE ALGUN TIPO DE ENFERMEDAD	SI ____ NO ____ CUAL: ____
PRESENTA ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD	SI ____ NO <input checked="" type="radio"/> CUAL: ____