HONORABLE CÁMARA DE DIPUTADOS

ITSL HCD INSTITUTO TÉCNICO SUPERIOR LEGISLATIVO
HONORABLE CÁMARA DE DIPUTADOS

FORMULARIO DE POSTULACIÓN – ADMISIÓN 2022 A LAS TECNICATURAS DEL ITSL HCD

Postulación a la Carrera Técnica de Pregrado de: .....

DATOS PERSONALES:

Apellido/s:

Nombre/s:

Cédula de identidad Nº:	*Fecha de nacimiento:*	*Edad:*

Estado civil:	*Lugar de nacimiento:*	*Nacionalidad:*

Dirección actual:	*Nro.:*	*Ciudad:*

Teléfono fijo:	*Teléfono móvil:*

Correo electrónico:

DATOS ACADÉMICOS:

Título de educación media/bachiller:

Institución:

Año de culminación:	*Promedio general:*

Título de grado:

Institución:	*Facultad:*
Año de culminación:	*Promedio general:*

Título de Postgrado (Especialización, Maestría, Doctorado):

Institución:	*Facultad:*
Año de culminación:	*Promedio general:*

¿Posee usted alguna beca de estudio en vigencia? Si ( ) No ( )

Título de Postgrado (Especialización, Maestría, Doctorado):

Institución:	*Facultad:*
Año de culminación:	*Promedio general:*

¿Posee usted alguna beca de estudio en vigencia? Si ( ) No ( )

DATOS LABORALES:		
Organización/Empresa/Institución:*		*Antigüedad:*
Cargo:	*Actividad desempeñada:*	
Dirección:	*Ciudad:*	*Teléfono:*
**En caso de ser funcionario público, marcar con "X" la opción:*		
☐ *Permanente*	☐ *Contratado/a*	☐ *Comisionado/a*

Firmo, al pié de página, confirmando la veracidad de los datos consignados en este documento.----------.

Firma: _____

Aclaración: _____

Nro. Cédula de Identidad: _____