

Ficha de Identificación Personal Habilitación/Actualización

Fecha: _____/_____/_____

| | |
|--|--------------------|
| Nombre de la Institución a la que pertenece: | |
| Apellido Paterno: | Apellido Materno: |
| Nombres: | RUT: Fecha Nac: |
| E-Mail: | |
| Dirección Particular: | Teléfono Móvil |
| | |
| Dirección Laboral: | Teléfonos |
| | |
| Profesión o Actividad: | |

| | |
|------------------------------------|----------|
| Fecha de Ingreso a la Institución: | Talla: |
| Cargo Actual: | Calzado: |

Esta postulación ha sido autorizada por la Sede Regional de la _____ Región:

| | |
|---|--|
| <p>.....</p> <p><i>Firma /Timbre</i> Coordinador Sede _____ Región</p> | <p>.....</p> <p><i>Firma /Timbre</i> Autoridad C.B.</p> |
|---|--|