**FICHA DE POSTULANTES A CAPACITACIÓN Y BECAS INTERNACIONALES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (Llenado por DPP) **COD.CB** | | | | | |  | |
| **Datos de Postulante** | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre Completo:** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Número de Cédula de Identidad:** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Fecha de Nacimiento:** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Dirección:** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Teléfono:** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Correo Electrónico:** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Dependencia:** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Cargo:** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Tipo de Funcionario:** |  | Administrativo | | |  | | Instructor | | | | | | |
| **Fecha de Ingreso a la Institución:** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Título del Programa Solicitado:** |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos de la Capacitación Internacional** | | | | | | | | | | | | | |
| **Área específica de la Capacitación:** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Tipo:** |  | Abierta | |  | | | | Cerrada | | | | | |
| **Institución Ofertante:** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Modalidad:** |  | Presencial | | | |  | | | Virtual |  | Mixta | | |
| **Duración del Programa en Horas:** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Fecha de Inicio:** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Fecha de Finalización:** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Costo de la capacitación y/o cobertura de la Beca:** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Firma del solicitante**  **Fecha: / /** | | | **V° B° del Superior Inmediato** | | | | | | | | | |