**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** |