|  |
| --- |
| **FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DIPLOMADO** |
| DATOS PERSONALES: |
| **NOMBRE:**  |  |
| **Documento de identidad** | *C.C.* |  |
| **Dirección:**  |  |
| **Ciudad:**  |  |
| **Teléfono** |  |
| **Celular** |  |
| **E-mail:** |  |
| INFORMACIÓN DE ENTIDAD/ORGANIZACION **:** |
| **Entidad/Organización** |  |
| **Cargo Actual:** |  |
| **Dirección** |  |
| **Teléfono** |  |
| **E-mail:** |  |
| COMPROMISO O  PROPUESTA  A  DESARROLLAR EN EL DIPLOMADO Y  PARA  EJECUCIÓN  POSTERIOR |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |