	FORMATO DE INSCRIPCIÓN FORMACION TECNICO LABORAL	Versión: 01
	Proceso de Formación	Fecha: 10/2016
		Página: 1 de 2


NOMBRE DEL CURSO AL QUE ASPIRA: _____

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DD ___ MM ___ AÑO _____

DATOS PERSONALES			
APELLIDOS			
NOMBRES			
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO			
EDAD		GÉNERO	
TIPO DE DOCUMENTO	Cédula	Tarjeta de Identidad	Lugar de Expedición

ESTADO CIVIL			
DESPLAZADO	SI ___ NO ___	DESVINCULADO	SI ___ NO ___
MADRE SOLTERA	SI ___ NO ___		
TIENE HIJOS	SI ___ NO ___ CUANTOS _____		
DIRECCIÓN			
ESTRATO			
TELÉFONO FIJO			
CELULAR			
E-MAIL			

SALUD	
REGIMEN	Contributivo ___ EPS:
	Cotizante: _____ Beneficiario: _____
	Subsidiado (SISBEN) ___ Puntaje _____
GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH	
EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A:	Nombre: _____
	Teléfono de contacto: _____
TIENE ALGUN TIPO DE ENFERMEDAD	SI ___ NO ___ CUAL: _____
PRESENTA ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD	SI ___ NO ___ CUAL: _____

 ESCUELA TALLER DE BOGOTÁ	FORMATO DE INSCRIPCIÓN FORMACION TECNICO LABORAL	Versión: 01
	Proceso de Formación	Fecha: 10/2016
		Página: 2 de 2

EDUCACIÓN	
BACHILLER	SI _____ NO _____
ÚLTIMO AÑO APROBADO:	

REFERENCIA FAMILIAR	
NOMBRE COMPLETO	
PARENTESCO	
OCUPACIÓN	
TELÉFONO	
CELULAR	

REFERENCIA PERSONAL	
NOMBRE COMPLETO	
OCUPACIÓN	
TELÉFONO	
CELULAR	

FIRMA