

FORMULARIO ADJUNTO AL CURSO

PASAPORTE #

CEDULA No.: _____

NOMBRE COMPLETO: _____

TITULO: _____

INSTITUCIÓN DONDE TRABAJA: _____

INSTITUCIÓN GUBERNAMENTAL O PRIVADA: _____

TIEMPO DE LABORAR EN ESA INSTITUCIÓN: _____
(MAS DE DOS AÑOS DE EXPERIENCIA, SI EL CURSO NO NECESITA MAS AÑOS)

CUANTOS AÑOS DE EXPERIENCIA: _____

EDAD: _____ **CARGO QUE OCUPA:** _____

CUALES SON SUS ATRIBUCIONES EN DICHO CARGO: _____

DIRECCION OFICINA: _____

TELEFONO OFICINA: _____ **FAX OFICINA:** _____

CELULAR: _____ **E MAIL:** _____

QUIEN PAGA SUS BOLETOS: _____

DIRECCION CASA: _____

TELEFONO CASA: _____ **FAX CASA:** _____

CASADO (A): _____ **CUANTOS AÑOS:** _____

NOMBRE ESPOSO (A): _____

INSTITUCIÓN DONDE TRABAJA SU ESPOSO (A): _____

INSTITUCIÓN GUBERNAMENTAL O PRIVADA: _____

DIRECCION: _____ **TELEFONO:** _____

CELULAR: _____ **E-MAIL:** _____

CARGO QUE OCUPA SU ESPOSO (A): _____

TIEMPO DE LABORAR EN ESA INSTITUCIÓN SU ESPOSO (A): _____

CUANTOS HIJOS: _____ **EDAD DE LOS HIJOS:** _____

F): _____ **GUATEMALA,** _____

YA ASISTIO ALGUNA VEZ BECADO A ISRAEL: _____

CURSO Y FECHA: _____