

# Ficha de Postulación

## Taller de Habilitación de Instructores: \_\_\_\_\_

Nombre de la Institución a la que pertenece:	
Apellido Paterno:	Apellido Materno:
Nombres:	RUT:
E-Mail:	
Dirección Particular:	Teléfonos <b>(obligatorio)</b>
Dirección Laboral:	Teléfonos
Profesión o Actividad:	

Fecha de Ingreso a la Institución:
Cargo Actual:

Cursos y Habilitaciones ANB Realizados	
Nombre Curso	Fecha Realización

<i>Nombre y firma participante</i>	<i>Nombre y Firma Autoridad C.B.</i>
------------------------------------	--------------------------------------

<i>Nombre y Firma autorización Coordinador Regional</i>
---