

FICHA DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

TALLER DE CAPACITACIÓN EN GESTIÓN DE ARCHIVOS FOTOGRAFÍCOS

AGENCIA ESPAÑOLA DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL PARA EL DESARROLLO (AECID)
(PROGRAMA ACERCA – FIAAPP – PROGRAMA P>D)
LIMA – PERÚ

21 al 25 de septiembre 2015

2.- DATOS PERSONALES

Apellidos:
Nombre: Fecha nacimiento:...../...../.....
Nacionalidad: Sexo: Hombre Mujer
N° Pasaporte o DNI:
Dirección:
Distrito.....Provincia.....País.....
Teléfono o Celular:.....
Dirección de correo electrónico:.....
Necesidades especiales de accesibilidad.....
.....

3.- ESTUDIOS

Título Académico:.....
Otros estudios:

Fecha	Estudios cursados	Centro de Estudios	Título obtenido
.....
.....

4.- ACTIVIDAD PROFESIONAL

Institución de procedencia:
Cargo en la institución:
Centro de trabajo:
Descripción de las actividades que realiza:
.....
.....

Responsable institucional que respalda la participación en esta actividad (en caso proceda)

Nombre y Apellidos:
Cargo en la institución:
Teléfono o celular:.....
Correo Electrónico:.....

FECHA:de..... de 2015

Fdo. _____

Esta solicitud de PARTICIPACIÓN debidamente cumplimentada junto al Currículum Vitae (resumen), deberá ser enviada a las siguientes direcciones de correo: fototeca@apu.cbc.org.pe / cursos.acerca@programapd.pe