******

Llenar por computadora

***FICHA DE MATRÍCULA***

***Ficha de curso para beca practicante***

1. ***DATOS DEL PARTICIPANTE PRACTICANTE***

***1.1. DATOS PERSONALES (Llenar por COMPUTADORA)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***APELLIDO PATERNO*** | | | | | | | | | ***APELLIDO MATERNO*** | ***NOMBRES*** | | | | | |
|  | | | | | | | | |  |  | | | | | |
| ***DNI*** | | | | | | | | ***CORREO ELECTRÓNICO*** | | | ***FECHA DE NACIMIENTO*** | ***SEXO***  ***(Marque con “X”)*** | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  | ***M*** |  | ***F*** |  |

***1.2. DATOS DEL DOMICILIO***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***AVENIDA, JIRÓN, CALLE, PASAJE*** | ***Nº/MZ/LOTE*** | ***URBANIZACIÓN/SECTOR*** | |
|  |  |  | |
| ***DISTRITO*** | | ***TELÉFONO FIJO*** | ***TELÉFONO CELULAR*** |
|  | |  |  |

***2. DATOS DEL CURSO DE CAPACITACIÓN***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***NOMBRE DEL CURSO O EVENTO DE CAPACITACIÓN*** | | ***FECHA DE INICIO*** | ***FECHA DE TÉRMINO*** | |
|  | |  |  | |
| ***Nº DE HORAS :*** |  | | | |
| ***HORARIO :*** | ***BECA COMPLETA DE PRACTICANTE*** | | |  |

***3. DATOS DE LA OFICINA DONDE REALIZA PRÁCTICAS***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***NOMBRE DE LA DIRECCIÓN TÉCNICA*** |  | ***CARGO ACTUAL*** | ***PRACTICANTE INEI*** |
| ***ÁREA DE TRABAJO*** |  | | |
| ***LOCAL DONDE PRACTICAS (GARZÓN, ENEI, RIBEYRO, ETC)*** | | ***NOMBRE DE TU SUPERVISOR DE PRÁCTICAS*** | |
|  | |  | |

***4. NIVEL EDUCATIVO DEL PARTICIPANTE***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***NIVEL EDUCATIVO ALCANZADO (Marque con”X”)*** | | | | | ***GRADO ACADÉMICO (Marque con”X”)*** | | | | | | | | |
|  | *Superior Universitaria* |  | *Superior No Universitaria* |  |  | | | *Egresado* | | |  | *Estudiante* |  |
| ***NOMBRE DE LA ENTIDAD EDUCATIVA*** | | | | | ***PROCEDENCIA***  ***(Marque con”X”)*** | | | | | **ESPECIALIDAD** | | | |
|  | | | | | *Estatal* |  | *Particular* | |  |  | | | |
|  | | | | |  |  |  | |  |  | | | |

Sello de Oficina Técnica

***Fecha: Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

/ /