

FICHA DE POSTULACIÓN

INFORMACIÓN DEL POSTULANTE

| | | | |
|----------------------|-----------|----------|--|
| Apellidos: | | Nombres: | |
| | | | |
| Correo Electrónico: | | | |
| | | | |
| Cédula de Identidad: | Teléfono: | Celular: | |
| | | | |

| | |
|-------------------------|--|
| Título de Tercer Nivel: | |
| Bloque al que Postula: | |
| Materia: | |

| | |
|--|-----------------------------|
| Presenta alguna discapacidad que le produzca impedimento o dificultad en la aplicación de los instrumentos de selección que se le administrarán: | |
| SÍ <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| Si la respuesta es afirmativa, indicar los motivos: | |
| | |

La presente postulación implica mi aceptación íntegra de las Bases del presente Concurso, a las cuales me someto desde ya.

Declaro, asimismo, mi disponibilidad real para desempeñarme en la Institución que realiza esta convocatoria.

Firma: _____

Fecha: _____

