

## 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: \_\_\_\_\_

