

MD1 - MATERIAL DE DISTRIBUCIÓN 1

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Lugar: _____ Fecha: _____

Datos personales:

1. Nombre: _____
(Primer apellido) (Segundo apellido) (Nombres)
2. Fecha de nacimiento: _____
3. Profesión / oficio: _____
4. Instrucción: () Primaria () Secundaria () Superior
5. Domicilio: _____
Calle Número Urbanización Ciudad
6. Teléfono: _____ E-mail: _____

Datos laborales:

7. Institución laboral: _____
8. Cargo desempeñado: _____
9. Dirección laboral: _____
10. Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Capacitación y experiencia previa:

11. Capacitación en temas relacionados con desastres: SÍ () NO ()

12. Escriba sus nombres y apellidos tal como desea que figure en su diploma del Curso:

13. Desea recibir periódicamente el boletín Desastres: preparativos y mitigación en las Américas que publica OPS cada 3 meses. SÍ () NO ()