

MD1 - MATERIAL DE DISTRIBUCIÓN 1

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Lugar: _____ Fecha: _____

Datos personales:

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

Datos laborales:

- Institución laboral: _____
- Cargo desempeñado: _____
- Dirección laboral: _____
- Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Capacitación y experiencia previa:

- Capacitación en temas relacionados con desastres: SÍ () NO ()

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

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