**Ficha de Inscripción**

**Datos Personales**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre completo** |  |
| **RUN** |  |
| **Dirección** |  |
| **Teléfonos** | **Casa** |  | **Celular** |  |
| **Fecha de nacimiento** |  | **Edad** |  |
| **E-mail** |  |

**Datos Profesionales**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Título** |  | **Año título** |  |
| **Universidad** |  |
| **Postgrados/Postítulos** |  |
| **Colegiado** | NO [ ] SÍ [ ] Nº colegiado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Datos Laborales Actuales**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lugar trabajo (1)** |  |
| **Cargo/Función** |  | **Año ingreso** |  |
| **Lugar trabajo (2)** |  |
| **Cargo/Función** |  | **Año ingreso** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **¿Experiencia en trabajo área sexualidad?** | NO [ ] SÍ [ ] ¿Cuál?  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Por favor, comenta brevemente qué te interesó del Diploma** |  |