



## FORMULARIO SOLICITUD INSCRIPCIÓN EXAMEN DE COMPETENCIAS / CERTIFICADO COMPETENCIAS

### 1.- ANTECEDENTES DE LA SOLICITUD

EVALUACIÓN COMPETENCIAS  CERTIFICADO COMPETENCIAS

Especialidad:		
Aux. Enfermería <input type="checkbox"/>	Aux. Radiología <input type="checkbox"/>	Aux. Lab. y Bco. Sangre <input type="checkbox"/>
Aux. Dental <input type="checkbox"/>	Podología <input checked="" type="checkbox"/>	
Otro _____		

### 2.- ANTECEDENTES DEL SOLICITANTE

NOMBRE COMPLETO \_\_\_\_\_

RUN N° \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_

COMUNA \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO \_\_\_\_\_

### 3.- DOCUMENTACION QUE DEBE ADJUNTAR

Certificado competencias	Fotocopia cedula identidad Copia pago arancel
Evaluación de competencias <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de enseñanza media Certificado del curso Fotocopia cedula identidad Copia boleta pago arancel

\_\_\_\_\_  
FIRMA SOLICITANTE

### 3.- USO INTERNO

RESULTADO	N° ROL	N° RAKIN
-----------	--------	----------