

FORMULARIO SOLICITUD INSCRIPCIÓN EXAMEN DE COMPETENCIAS / CERTIFICADO COMPETENCIAS

1.- ANTECEDENTES DE LA SOLICITUD

INSCRIPCIÓN EXAMEN DE COMPETENCIAS	<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO COMPETENCIAS	<input type="checkbox"/>
Especialidad:			
Aux. Enfermería	<input type="checkbox"/>	Aux. Radiología	<input type="checkbox"/>
Aux. Dental	<input type="checkbox"/>	Podología	<input type="checkbox"/>
		Otro	_____

2.- ANTECEDENTES DEL SOLICITANTE

Nombre completo	
RUN N°	
Dirección	
Comuna	
Teléfono	
Correo electrónico	

3.- DOCUMENTACION QUE DEBE ADJUNTAR según solicitud

Certificado competencias	Fotocopia cedula identidad Copia pago arancel
Evaluación de competencias	Licencia de enseñanza media Certificado del curso Fotocopia cedula identidad Copia boleta pago arancel

Firma Solicitante

3.- USO INTERNO

Resultado	N° Rol	Rakin
------------------	---------------	--------------

