

TALLERES DE FORMACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA 2015

FECHA DE INSCRIPCIÓN

Nº

DATOS PERSONALES:

Apellidos y Nombres

Fecha de Nacimiento

Nº Cedula de Identidad

Dirección Domiciliaria

Parroquia / Barrio

Teléfonos:

Casa Celular Trabajo

Correo Electrónico

Miembro acreditado del Comité de Gestión y Participación Ciudadana

SI

NO

Grupo al que pertenece:

Org/ Barrio que pertenece:

Cargo:

SITUACIÓN LABORAL:

Lugar de Trabajo

Cargo

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL/ DE LA PARTICIPANTE