

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

Diplomado a participar:

**Datos Personales**

Nombre y apellidos:

Correo electrónico:

Cédula de Identidad: Fecha de nacimiento:

Dirección:

Ciudad Teléfono:

**Información académica**

Profesión:

**Solo completar en el caso de Facturación**

Universidad:

Razón social:

RUT:

Domicilio:

Ciudad: Teléfono:

Persona responsable de pago:

Enviar ficha de inscripción con cada uno de los datos personales, junto con la **copia de su cédula de identidad** al

Email [carolina.lopez.t@pucv.cl](mailto:carolina.lopez.t@pucv.cl) con copia a [soraya.munoz@pucv.cl](mailto:soraya.munoz@pucv.cl)