 **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 con copia a soraya.munoz@pucv.cl