

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DIPLOMADO EN GESTIÓN EN SALUD POLITICAS PUBLICAS

ANTECEDENTES PERSONALES

NOMBRE

APELLIDO

APELLIDO

RUT

FECHA NACIMIENTO

DIRECCIÓN

COMUNA

TELEFONO

EMAIL

ANTECEDENTES LABORALES

PROFESIÓN

LUGAR DE LABORAL

DIRECCIÓN

TELEFONO

FORMA DE PAGO (MARCAR CON X)

MATRICULA \$51.600

EFFECTIVO

TRASNFERENCIA

CHEQUE (1)

ARANCEL \$1.250.000

EFFECTIVO

TRASNFERENCIA

CHEQUE (6)

