|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |
|  | **GOBIERNO MULTINIVEL, DESCENTRALIZACIÓN Y MODALIDADES DE GESTIÓN LOCAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **CURSO DE FORMACIÓN CONTINUA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Quito 21, 22, 28 y 29 de abril de 2017** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **F I C H A D E I N S C R I P C I ÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **DATOS PERSONALES** | | | | | | | | **FECHA** | | **día** | | **mes** | | **año** | |  | |  |
|  | **Apellidos** | | | | | | | | **Nombres** | | | | | | | | | |  |
|  | **Fecha nacimiento:** | **día** |  | **mes** |  | **año** |  |  | **Género** | | **F** | | **M** | |  | | | |  |
|  | **Nº cédula** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | **Estudios superiores:** | | | | | | | | **Título:** | | | | | | | | | |  |
|  | **Institución/Org. labora:** | | | | | | | | **Función:** | | | | | | | | | |  |
|  | **Dirección:** | | | | | | | | | | **Ciudad** | | | | | | | |  |
|  | **Telf. (oficina)** | | | | | | | | **E-mail:** | | | | | | | | | |  |
|  | **Nº Celular:** | | | | | | | | **Otro Telf.** | | | | | | | | | |  |
|  | **EXPERIENCIA DESARROLLO LOCAL/ DESCENTRALIZACIÓN/ GESTIÓN TERRITORIAL** | | | **Sí** |  | **No** |  | **En caso afirmativo** | | | | |  | |  | | | |  |
|  | **Campo o Área:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Programa/Proyecto:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **DESDE:** | **día** |  | **mes** |  | **año** |  |  | | | | | | | | | | |  |
|  | **Ubicación experiencia:** | | **Provincia:** | | | | | | **Cantón/Ciudad** | | | | | | | | | |  |
|  | **Breve descripción:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Contacto Institucional (correo/ Facebook/ Blog)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  | **Complete la información solicitada y remita esta Ficha de Inscripción máximo hasta el lunes 17 de abril de 2017 a: Cecilia Mena** [**cmena@ups.edu.ec**](mailto:cmena@ups.edu.ec) **o Ivonne Picerno** [**lpicerno@ups.edu.ec**](mailto:lpicerno@ups.edu.ec) **UPS - Sede Quito Telf.: (02) 3962800 Ext. 2615 / 2228** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |

