

FIRMA FUNCIONARIO/A

NOMBRE Y TIMBRE  
ENCARGADO/A PERSONAL

DEPARTAMENTO RECURSOS HUMANOS  
DEPARTAMENTO BIENESTAR SOCIAL

ANEXO F

FICHA DE INSCRIPCIÓN

TALLER DE \_\_\_\_\_ AÑO 20\_\_\_\_

• IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO/A:

NOMBRES : \_\_\_\_\_  
APELLIDO PATERNO : \_\_\_\_\_  
APELLIDO MATERNO : \_\_\_\_\_  
CEDULA DE IDENTIDAD : \_\_\_\_\_  
ESPECIALIDAD : \_\_\_\_\_  
GRADO : \_\_\_\_\_  
UNIDAD : \_\_\_\_\_  
TELÉFONO TRABAJO : \_\_\_\_\_  
TELÉFONO CASA : \_\_\_\_\_  
CORREO ELECTRÓNICO : \_\_\_\_\_

• IDENTIFICACIÓN CARGA/S FAMILIAR/ES:

NOMBRES : \_\_\_\_\_  
APELLIDO PATERNO : \_\_\_\_\_  
APELLIDO MATERNO : \_\_\_\_\_  
  
NOMBRES : \_\_\_\_\_  
APELLIDO PATERNO : \_\_\_\_\_  
APELLIDO MATERNO : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA FUNCIONARIO/A