

|  |
| --- |
| Ficha de InscripciónCurso en Divulgación CientíficaInicio Miércoles 21 de Agosto de 2024 |
| **Nombre Completo** |  |
| **Nacionalidad** |  | **Estado Civil** |  |
| **RUT** |  | **Pasaporte** |  |
| **Fecha de Nacimiento** |  | **Teléfono contacto** |  |
| **Correo Electrónico** |  | **Instituto o empresa a la cual pertenece:** |  |
| **Dirección personal** |  |
| **Versión Online X** | **Ex alumno PUCV \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Público General \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Forma de pago:**

Enviar copia de pago a: diplomados.ciencias@pucv.cl

**Adjuntar documentación :** Certificado de Nacimiento o cédula de identidad