

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ficha de Inscripción  Curso en Divulgación Científica  Inicio 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](mailto:diplomados.ciencias@pucv.cl)

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