JUNTA CENTRAL ELECTORAL

Garantía de Identidad y Democracia

Escuela Nacional de Formación Electoral y del Estado Civil (EFEC)

UNIDAD DE ADMISIÓN

A completar por el centro

Nº

Sede

Fecha de Solicitud:

Fecha inicio

Formulario de inscripción

Datos del alumno

Nombres:

Apellidos:

Cedula: ___-_____-_ Pasaporte:

Calle y Número:

Sector :

Teléfono: ___-___-____ Celular: ___-___-____

Nombre que desea en el Certificado:

Nacionalidad:

Lugar Nacimiento:

Fecha Nacimiento:

Cod. Postal ____ Masculino: ☐ Femenino: ☐

Provincia:

E-Mail:

Situación Laboral

☐ Emp.Pública ☐ Emp. Privada ☐ Autónomo ☐ Desempleado

Institución de Origen

Nombre:

Dirección:

Teléfono: Ext.:

Provincia:

E-Mail:

Departamento:

Tiempo en la Institución:

Código: (Solo empleados JCE)

Cargo o Posición:

Superior Inmediato:

Formación Académica

Media: ☐ Grado ☐ Maestría ☐ Doctorado ☐

Titulación Obtenida:

Formación a la que aspira

Curso ☐ Taller ☐ Diplomado ☐ Maestría ☐

Nombre :

Firma y sello Admisión

Firma del Aspirante