“Formación en inglés para el fortalecimiento del sector estratégico del departamento de Risaralda: Ciclo1”

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN – FORMATO No. 1**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos Generales** | | | | | |
| **Nombre y Apellidos** |  | | | | |
| **Fecha de nacimiento** |  | **Edad** | |  | |
| **Número de identificación** |  | **Lugar de expedición** | |  | |
| **Dirección** |  | | | | |
| **Municipio** |  | **Zona** | **Urbana\_\_\_** | | **Rural\_\_\_** |
| **Teléfono** |  | **Celular** |  | | |
| **Correo electrónico** |  | | | | |

**Estudios y Formación**

Bachillerato: \_\_\_

Técnico: \_\_\_

Universitario: \_\_\_

Especialista: \_\_\_

Posgrado: \_\_\_

**A qué sector productivo pertenece**

Turismo: \_\_\_

BPO&O: \_\_\_

Si no pertenece pero existe el interés en ser parte de uno de estos sectores señale cual: Turismo \_\_ BPO&O \_\_

**Si tiene una vinculación con una empresa de los sectores BPO&O o TURISMO por favor continúe con la siguiente sección:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Información de contacto de la empresa, emprendimiento, fundación o asociación** | | | | |
| **Nombre de la empresa** |  | | | |
| **Correo electrónico** |  | | | |
| **Dirección** |  | | | |
| **Municipio** |  | **Zona** | **Urbana\_\_\_** | **Rural\_\_\_** |
| **Teléfono** |  | **Celular** |  | |
| **Nombre del jefe inmediato** |  | | | |
| **Tiempo de vinculación en la empresa, emprendimiento, fundación o asociación** |  | | | |
| **Página Web** |  | | | |
| **Redes sociales** |  | | | |

**Clasifique con una X su nivel de lengua inglesa para cada una de las habilidades.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lectura** | Básico | Pre intermedio | Intermedio | Intermedio Alto | Avanzado |
| **Escritura** | Básico | Pre intermedio | Intermedio | Intermedio Alto | Avanzado |
| **Escucha** | Básico | Pre intermedio | Intermedio | Intermedio Alto | Avanzado |
| **Habla** | Básico | Pre intermedio | Intermedio | Intermedio Alto | Avanzado |

**Cuenta usted con acceso permanente a:**

Computador de mesa, portátil o Tablet: Si\_\_\_ No\_\_\_

Acceso a Internet: Si\_\_\_ No\_\_\_

**Califique sus habilidades en el manejo de las TIC**

Suficiente: \_\_\_

Bueno: \_\_\_

Excelente: \_\_\_

**¿Qué lo motiva a ser parte de este curso? argumente su respuesta en no más de 200 palabras:**

**Como se enteró de este curso**

Redes sociales: \_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_

Por un conocido: \_\_\_

Por la empresa en la que laboro: \_\_\_

**Firma del postulante**