

TALLER DE JÓVENES 20__

LÍDERES DESCUBRIENDO MI VOCACIÓN

FICHA DE INSCRIPCIÓN

(Lea detenidamente y consigne cada uno de los datos que se le solicite)

A. INFORMACIÓN PERSONAL (PARTICIPANTE)

Apellidos y Nombres _____

Lugar y Fecha de Nacimiento _____ Edad _____

Domicilio _____ Distrito _____

Colegio de Procedencia: _____

Alergias: SÍ NO ESPECIFIQUE: _____

Seguro médico: _____
(copia carné)

B. INFORMACIÓN PERSONAL (PADRE O APODERADO)

Apellidos y Nombres _____

Domicilio _____ Distrito _____

Teléfono _____ Fax _____ Correo Electrónico _____

Parentesco con el participante (Padre, Madre, Tío) _____ DNI _____

Ocupación _____ Centro de Trabajo _____ Cargo que ocupa actualmente _____

Dirección del Centro de Trabajo _____ Telefono/ Fax _____

Como se recogerá al participante: Movilidad Otros Especificar: _____

***La PUCP NO se responsabiliza por la movilidad de los participantes**

C. EN CASO DE EMERGENCIA:

LLAMARA: _____ Telefono: _____

D. EN CASO SE ACOJA A LA TARIFA DE COMUNIDAD PUCP:

Nombre del FAMILIAR PUCP: _____

E. SOLO PARA TRABAJADORES PUCP:

Nombre del Trabajador: _____

Código de Trabajador: _____

Desea acogerse al descuento por planilla: SÍ NO

Firma de padre o apoderado
DNI: