FICHA DE POSTULACIÓN

Diplomado

de Formación

de Dirigentes Sociales

| FECHA DE POSTULACIÓN: | Día | Mes | Año | | |
|---|-----|--------------|----------|--|--|
| NOMBRES: | | | | | |
| APELLIDOS: | | | | | |
| RUT (cédula de identidad): | | I | EDAD: | | |
| LOCALIDAD: | | | | | |
| ORGANIZACIÓN QUE PATROCINA TU POSTULACIÓN: | | | | | |
| TELÉFONO / CELULAR: | | CORREO ELECT | FRÓNICO: | | |
| ¿Por qué quieres asisitir al Diplomado de Formación de Dirigentes Sociales? | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| ¿Qué acciones realizarás con las herramientas que aprendas en este diplomado? | | | | | |

Plazo de postulación: del 9 de julio al 23 de julio de 2018, hasta las 18:00 horas.

Inicio de clases: primera semana de agosto.

Lugar: Salón de la Plaza de Abasto.

Horario: los días miércoles de 15:00 a 19:00 horas.

Entrega esta ficha completa en la Dirección de Desarrollo Comunitario (DIDECO) de Illapel.









CARTA DE APOYO A LA POSTULACIÓN

Diplomado

de Formación

de Dirigentes Sociales

| | Illapel, | de 2018 |
|---|---------------------|------------------|
| | | |
| La organización comunitaria | | |
| de la localidad/sector de | , ex | presa su apoyo |
| a la postulación de | , | cédula de |
| identidad | , al Diplomado de F | ormación de |
| Dirigentes Sociales del programa Somos | Choapa, y acredita | que reside en la |
| comuna de Illapel desde hace años. | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Nombre representante de la organización | n | |
| | | |
| | | |
| | | |
| R.U.T | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Firma | | |









ACREDITACIÓN DE RESIDENCIA

Diplomado

de Formación

de **Dirigentes Sociales**

| | | Illapel, | de 2018 | |
|-----------|------------------------------------|----------------------------------|-------------------|--|
| | | | | |
| Yo, | , céd | _, cédula de identidad N°, en mi | | |
| condició | on de postulante al Diplomac | do de Formación de Diriger | ntes Sociales, | |
| declaro | que tengo domicilio en la loc | alidad/sector | | |
| de la cor | nuna de Illapel, y que cuento | con más de un año de resi | dencia | |
| en ella. | | | | |
| | | | | |
| Avalaes | te declaración | en | su calidad de | |
| dirigent | e de la Junta de Vecinos de _ | | · | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Nombr | e dirigente de la Junta de Vecinos | Nombre pos | Nombre postulante | |
| - | R.U.T | R.U.T | . | |
| | | | | |
| - | Firma | Firma | | |







