# ANEXO FORMULARIO DE IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE** | |
| Nombre |  |
| RUT/DNI |  |
| Fecha de nacimiento |  |
| Dirección |  |
| Ciudad |  |
| Comuna/Barrio |  |
| Región/Provincia (Argentina) |  |
| Correo electrónico |  |
| Teléfono de contacto[[1]](#footnote-2) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ANTECEDENTES PROFESIONALES** | |
| Grado académico actual |  |
| Universidad que lo emite |  |
| Título profesional |  |
| Capacitaciones desarrolladas en el marco de la postulación |  |

|  |
| --- |
| **DESCRIPCIÓN PERFIL PROFESIONAL** |
|  |

1. Debe considerar a lo menos un número de celular. [↑](#footnote-ref-2)