|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos del Curso** | | | | | | | | |
| **Nombre:** | | | | | | | **No. de sesiones** | |
| **Lugar de impartición:** | | | | **Fecha(s) de impartición** | | | | |
| **Favor de registrar sus datos en los siguientes espacios. Favor de escribir de forma legible.** | | | | | | | | |
| **Datos generales participante** | | | | | | | | |
| **Nombre(s) Edad** | | | | | | | | |
| **Apellido paterno** | | | | **Apellido Materno** | | | | |
| **RFC (En caso de requerir una factura)** | | | | **CURP** | | | | |
| **Género** | | **Ud. se dedica a:** | | | | | | |
|  **Hombre** |  **Mujer** |  **Trabajo**  **Estudio**  **Desocupado** | | | | | | |
| **Presenta alguna Discapacidad**  **SI**  **NO En caso afirmativo, definir:** | | | | | | | | |
|  **Auditiva** |  **Visual** | |  **Lenguaje** | |  **Motriz** | | |  **Intelectual** |
| **Estado Civil** | | | | | | | | |
|  **Soltero(a)** |  **Casado(a)** | |  **Viudo(a)** | |  **Divorciado(a)** | | |  **Unión Libre** |
| **Escolaridad** | | | | | | | | |
|  **Primaria** |  **Secundaria** | |  **Preparatoria** | |  **Profesional** | | |  **Postgrado** |
| **Motivos de elección de capacitación:**   Para emplearse/autoemplearse   Actualización profesional   Formación Laboral de mi empresa   Por disposición de tiempo | | | | **Medio por la cual se enteró del curso:**   Por la empresa en la que laboro   Prensa   Folleto/Cartel/Expo-ferias   Alguien le recomendó | | | | |
| **Dirección** | | | | | | | | |
| Calle y Número | | Cruzamientos | | | | Colonia | | |
| Municipio | | Estado | | | | Código Postal | | |
| **Teléfono Local** | | | | **Teléfono Celular** | | | | |
| **E-mail 1:** Imprescindible para notificación | | | | **E-mail 2:** | | | | |
| **Cuenta con alguna certificación en estándares de competencia:**   SI  NO | | | | **AUTORIZA QUE SUS DATOS SEAN PÚBLICOS EN LA PAGINA WEB DEL CONOCER**   SI  NO | | | | |
| **Si su empresa es la contratante, favor de registrar lo siguiente:** | | | | | | | | |
| **Nombre** | | | | **Cargo** | | | | |
| **Antigüedad:** | | | | **Teléfono** | | | | |
| **Documentación Entregada:**   Credencial de Elector   CURP | | | | **Fecha:**  **Nombre y Firma del solicitante:** | | | | |