

**Esta Ficha proporciona valiosa información sobre el o la joven postulante, permitiendo identificar particularidades que posibiliten el mejor desempeño del grupo de estudiantes**

Centro de Formación Agraria Cooperativa – Unidad Cooperaria No.1 (Cololó, Soriano)

## **Ficha de Inscripción**

### **“Curso de Introducción a la Lechería y el Trabajo Asociado”**

NOMBRES: \_\_\_\_\_ APELLIDOS: \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_ LOCALIDAD: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ TELÉFONOS: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: 

--	--	--

 C.I.: \_\_\_\_\_

ESCOLARIDAD: \_\_\_\_\_ ¿Qué estudia actualmente? \_\_\_\_\_

Ha realizado otros Cursos? (Cuáles, dónde) \_\_\_\_\_

¿TOMA MEDICACION? \_\_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_

¿Por qué? \_\_\_\_\_

#### **BREVE SINTESIS DE LA VIDA DE JOVEN**

--

#### **¿POR QUE SE POSTULA PARA REALIZAR ESTE CURSO?**

--

Organización/institución de Referencia: \_\_\_\_\_

Nº de SIPI (si tiene): 

--

**FIRMA DEL JOVEN** \_\_\_\_\_

#### **DATOS DEL EDUCADOR/A O REFERENTE ADULTO:**

Nombre y apellido	
Teléfono/Celular	
Correo electrónico	

**FIRMA DEL EDUCADOR/A O REFERENTE ADULTO** \_\_\_\_\_

La convocatoria de los/as participantes seleccionados/as, se realizará con 5 día de anticipación a la Fecha de Inicio del Curso.

Consultas: Cel. 091 917 320 Correo electrónico: [tierraqueanda.educacion@gmail.com](mailto:tierraqueanda.educacion@gmail.com)

Inscripción: envío de **Ficha completa**, junto a fotocopia de C.I. y escolaridad (todo escaneado) a: [tierraqueanda.educación@gmail.com](mailto:tierraqueanda.educación@gmail.com)