

DEPARTAMENTO RECURSOS HUMANOS
SECCION INSTRUCCIÓN

POSTULACION CURSO CAPACITACION

YO, _____ RUN N° _____

Correo Electrónico _____ Anexo _____

Especialidad _____

Que cumple funciones de _____

En la Unidad / Sección / Oficina _____

Quisiera postular al Curso **HERRAMIENTAS PARA ENTRENADORES EN TERRENO TSV NIVEL II.**

Que será dictado en atención al Of (O) N° **12/0/1/369 de fecha 28.MAY.010** _____

FIRMA POSTULANTE

Tome conocimiento
FIRMA JEFATURA DIRECTA

Para ser considerada esta postulación, se deben completar todos los datos solicitados