



Foto

Nota: Favor llenar los espacios en blanco (con letra clara/legible)

Datos del Supervisor Social

Primer Nombre Segundo Nombre Primer Apellido Segundo Apellido

Identidad: _____ RTN: _____ PIN SIAFI: _____ Sexo: M Soltero
 F Casado
 Otros

Profesión

Título obtenido _____
Nivel universitario

Dirección Exacta

Colonia/Barrio/Aldea (Especificar) Calle Avenida Casa N° Bloque

Municipio Departamento

Teléfonos

Casa Celular Teléfono Oficina 1 Teléfono Oficina 2 Dirección de Correo electrónico

Experiencia en Áreas Sociales

CAPACITACION

LUGAR

_____/_____
_____/_____
_____/_____

Ramo de especialización

CAPACITACION **AREA SOCIAL** **CONSULTORIA EN CAPACITACION**

Documentación a presentar

- Fotocopia de tarjeta de identidad
- Constancia de Capacitación extendida por el FHIS para Supervisión de Proyectos de Capacitación
- Fotografía del interesado
- Currículo Vitae
- Constancia del SIAFI (Cuenta bancaria)
- Toda copia debe ser autenticada por un Notario