FICHA DE MATRICULA

**DIFUSIÓN Y PROMOCIÓN A EMPRESAS POR CURSOS DE CAPACITACIÓN PARA LA CERTIFICACIÓN DEL RETCC**

Convenio Institucional CONAFOVICER - CAPECO

**" N a d a n o s D e t i e n e "**

**CURSOS DE CAPACITACIÓN**

 **I.- DATOS PERSONALES:**

No. de DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No. de Carnet de Extranjería: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apellidos Completos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombres Completos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/ Nacionalidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio Actual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Distrito: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono casa/celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sexo: Hombre Mujer Estado Civil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No. de hijos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grado de Instrucción: PRIMARIA : COMPLETA INCOMPLETA

 SECUNDARIA : COMPLETA INCOMPLETA

 TECNICO : COMPLETA INCOMPLETA

 OTROS : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II.- DATOS LABORALES EN CONSTRUCCION CIVIL:**

Tienes experiencia laboral (si/no): \_\_\_\_\_ Tiempo de experiencia laboral (años/meses): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de la última obra en la que ha laborado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº RETCC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Categoría actual de trabajo en Construcción Civil (marque con una X)

Peón: Oficial: Operario: Capataz: Maestro de obra: Especialidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sindicato al que pertenece: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aporta a la CONAFOVICER: SI NO Afiliado a CONAFOVICER: SI NO

**III.- DATOS DEL CURSO TÉCNICO:**

Curso Técnico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Duración: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Inicio: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/ Modalidad: Presencial Semi Presencial Horario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Costo: S/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº de Boleta de Pago: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Huella Digital:

 Firma del Trabajador

DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lima, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_\_.