**CÉDULA DE INSCRIPCIÓN**

**DIPLOMADO “FUNDAMENTOS PARA LA INTERPRETACIÓN DE LENGUAS INDÍGENAS”**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS GENERALES DE LA PERSONA POSTULADA** | | | | | | |
| **Nombre completo** (Como lo indica la identificación oficial) |  | | | | | |
| **Edad:** (años cumplidos a la fecha de la emisión de la convocatoria) |  | | | | | |
| **Domicilio** (actual): |  | | | | | |
| **Lugar de Nacimiento:** | Localidad | | Municipio | | | Región |
|  | |  | | |  |
| **Lengua indígena que habla:** |  | | | **% de dominio** | | |
|  | | |
| **¿Pertenece a algún pueblo indígena o afrodescendiente?**  (marque con una X) | Si ( ) No ( ) | | | **Mencione a qué pueblo indígena o afrodescendiente pertenece:** | | |
|  | | |
| **Número(s) telefónico (s):** | **Fijo:** |  | | **Celular:** |  | |
| **Correo electrónico:** |  | | | | | |

**Lugar y fecha:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre y firma**