

FORMULARIO DE POSTULACIÓN AL 73° PROGRAMA DE FORMACIÓN

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido Paterno |  |
| Apellido Materno |  |
| Nombres |  |
| RUT |  |
| Fecha de nacimiento |  |
| Domicilio |  |
| Ciudad |  |
| Teléfono fijo |  |
| Celular |  |
| Correo electrónico |  |
| Universidad de egreso |  |
| Año de titulación |  |
| Lugar donde desea rendir examen de selección (Santiago, Antofagasta o Concepción) |  |
| Si es funcionario judicial indíquelo, señalando el cargo y la calidad en que se desempeña (titular, contrata, honorarios) |  |
| Si es una persona con algún tipo de discapacidad, informe sus requerimientos para una adecuada rendición del examen. |  |
| Firma |  |