



### Ficha de Inscripción- Curso Lideresas 6ta

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

Celular propio: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Cédula: \_\_\_\_\_

Cobertura de salud: \_\_\_\_\_

Indica si tienes alguna enfermedad o problema de salud a destacar, alergias y si consumes medicamentos: \_\_\_\_\_

Indica si tienes alguna restricción de alimentación (diabetes, celíaca, etc.):  
\_\_\_\_\_

¿Crees tener ascendencia:  
Afro o negra \_\_\_\_\_ Asiática o Amarilla \_\_\_\_\_ Blanca \_\_\_\_\_ Indígena \_\_\_\_\_ Otra \_\_\_\_\_  
¿Cuál? \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Departamento y localidad en la que resides: \_\_\_\_\_

Rubro de producción (si corresponde): \_\_\_\_\_

¿Tienes vínculo con el Instituto de Colonización? \_\_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_

¿Participas en alguna organización, Mesa de Desarrollo Rural, etc.? \_\_\_\_\_

¿Cuál? \_\_\_\_\_

Contacto de familiar (nombre y celular): \_\_\_\_\_

¿Te encuentras en situación de discapacidad? \_\_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Forma de llegada a la terminal Tres Cruces (Indica empresa, costo y horario de salida y llegada):

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

