FICHA N° 3

INSCRIPCIÓN DE PARTICIPANTES

Nombre del evento:

Fecha:

Día Mes Año

Ciudad sede del evento: Regional de AME:

**A) IDENTIFICACIÓN PERSONAL**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRES: |  |
| APELLIDOS: |  |
| DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO: |  |
| CIUDAD: |  |
| PAÍS: |  |
| CÉDULA CIUDADANÍA: |  |
| TÍTULO PROFESIONAL: |  |
| INSTITUCIÓN O EMPRESA DONDE LABORA: |  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA: |  |
| MODALIDAD LABORAL: | NOMBRAMIENTO: CONTRATO: OTRO: |
| TELÉFONO DE LA OFICINA Y EXTENSIÓN: |  |
| TELÉFONO CELULAR: |  |
| GÉNERO | MASCULINO FEMENINO: LGBTI: |
| NACIONALIDADES | MONTUBIO CHOLO INDIGENA MESTIZO AFROECUATORIANO |

**Rango de edad: Nivel al que pertenece**:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Menor de 20 años |  |  | Autoridades |  |
| Entre 20 y 30 años |  |  | Asesores |  |
| Entre 31 y 40 años |  |  | Directores |  |
| Entre 41 y 50 años |  |  | Técnicos |  |
| Entre 51 años y más |  |  | Administrativos |  |

**B) INFORMACIÓN ADICIONAL**

|  |  |
| --- | --- |
| HA PARTICIPADO EN  EVENTOS ORGANIZADOS POR AME: | POR PRIMERA VEZ  HACE MENOS DE UN AÑO  MAS DE UN AÑO |

|  |
| --- |
|  |

FIRMA

**AUTORIZACIÓN:**

Autorizo la participación del servidor/a municipal en el curso que se cita anteriormente, para que cumpla con las condiciones y actividades programadas.

|  |
| --- |
|  |

FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD DEL GAD

**COMPROMISO:**

Me comprometo a cumplir con todas las obligaciones derivadas de mi participación en el evento arriba señalado, las que incluyen mi asistencia puntual, el desarrollo de tareas y actividades y la aplicación de los conocimientos, habilidades y destrezas adquiridos en el desempeño de mis funciones, para el mejoramiento de la gestión institucional.

|  |
| --- |
|  |

FIRMA PARTICIPANTE