



Fundación Rafael Preciado Hernández, A.C.
Partido Acción Nacional
Secretaría Nacional de Formación
Dirección de Formación



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN SISTEMA DE CAPACITADORES DE ACCIÓN NACIONAL

DATOS PERSONALES

Nombre (s)		Apellido paterno		Apellido materno	
Fecha de Nacimiento:					
Sexo:	Masculino	Femenino			
Estado Civil:					

DOMICILIO PARTICULAR

Calle:		No.
Colonia:		C.P.
Municipio:	Estado:	
Teléfono casa:	Oficina:	
Correo electrónico:		

DOMICILIO ENVIO CORRESPONDENCIA (LLENAR SÓLO EN CASO DE SER DISTINTO AL PARTICULAR)

Calle:		N°
Colonia:		C.P.
Municipio:	Estado:	

OCUPACIÓN

--	--

DATOS PARTIDARIOS

Cargo actual en el Partido:	

EXPERIENCIA COMO CAPACITADOR

Número de Talleres de "Introducción al Partido" desarrollados:	
Número de Talleres del Plan de Estudio:	
Número de Talleres de "Formación de Capacitadores":	

TEMAS DEL PLAN DE ESTUDIO QUE PUEDO DESARROLLAR

TÉCNICAS PEDAGÓGICAS QUE DESARROLLO EN MIS TALLERES

Fecha de Evaluación:	Día:	Mes:	Año:
----------------------	------	------	------

Fecha de llenado:	
-------------------	--

Nota: En el caso de que falte algún dato o alguna de las firmas autógrafas se suspenderá el proceso de registro e inscripción.

Director General de la Fundación Rafael Preciado Hernández	Director Nacional de Formación	Secretario Estatal de Formación	Interesado
Nombre y firma	Nombre y firma	Nombre y firma	Nombre y firma