**FORMULARIO INSCRIPCION**

**“CURSO CONDUCIR PARA LICENCIA CLASE B PARA MUJERES”**

**MUNICIPALIDAD DE MELIPEUCO**

1. **Datos personales.**

|  |
| --- |
| Nombre completo: |
| Rut: | Dirección: |
| Teléfono celular: | Fecha nacimiento: | Edad: |
| Correo electrónico: | Lugar de trabajo o emprendimiento: |

1. **Otros antecedentes.**

|  |  |
| --- | --- |
| Tramo RSH: | Nivel de escolaridad: |
| Algun integrante de su hogar presenta alguna discapacidad. | Si: | No: | En el caso de responder si, describa cual: |
| Grupo familiar cuenta con vehículo: | Si: | No: | Indicar número de patente: |

1. **Señalar brevemente el motivo por el cual le interesa realizar el curso de conducir a traves de la Municipalidad de Melipeuco.**

|  |
| --- |
|  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nombre y firma postulante