**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA MUNICIPAL DE TRABAJO DE VERANO**

1. **Información Personal**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre Completo** | : |  |
| **Fecha de Nacimiento** | : |  |
| **Dirección** | : |  |
| **Teléfono de Contacto** | : |  |
| **Correo Electrónico** | : |  |

1. **Información Académica**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Institución Educativa** | : |  |
| **Carrera Universitaria** | : |  |
| **Año de Estudio (Ej. 2º, 3º, etc.)** | : |  |
| **Promedio Académico Actual** | : |  |

1. **Carta de Motivación (Adjuntar documento):**

3.1. Breve descripción de por qué deseas participar en el programa y qué esperas aprender.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. Experiencia Previa (Opcional)

**4.1. ¿Has tenido alguna experiencia laboral previa? Si es así, describe brevemente**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. **Declaración:**  
   Declaro que la información proporcionada en este formulario es veraz y completa. Entiendo que cualquier falsedad puede resultar en la descalificación del programa.

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Instrucciones para la Entrega del Formulario**

* Por favor, envía este formulario completo junto con tu carta de motivación a la dirección de correo electrónico [[jefedideco@munimarchigue.cl](mailto:jefedideco@munimarchigue.cl)] o entrega una copia física en la secretaría de DIDECO ubicada en Libertad 490.
* La fecha límite para la inscripción es el [23/01/2025].