

FICHA DE POSTULACIÓN DIPLOMADOS Y CURSOS ESPECIALIZACIÓN 2026

--	--

Diplomado (marcar)

Curso de Especialización

--

Nombre del Diplomado o curso de Especialización

ANTECEDENTES PERSONALES

--	--

Apellidos

Nombres

--	--

Cédula Identidad

--	--

Domicilio Particular: Calle, N°, Dpto.

Ciudad

--	--	--

Comuna

Región

Teléfono

--	--

Teléfono Celular

Correo electrónico

--	--

Profesión

Cargo

--	--

Antigüedad en la institución

Antigüedad en el sindicato de profesionales

--	--

Realizó Diplomado o curso los últimos 4 años pagados por IST
(SI/NO)

Zonal a la que pertenece

--	--

Nombre Jefe Inmediato

Email

--	--

Firma Jefe Inmediato

Firma Solicitante