



SCALANDO - Institución Educativa de FUNDECOPÍ
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN ACTUALIZACIÓN CURSO SG-SST
PROGRAMA BOGOTÁ - NACIONAL

Información Personal

Nombres:	_____	Apellidos:	_____
Identificación:	_____	Sexo:	_____
Teléfono:	_____	Celular:	_____
Correo electrónico:	_____	Dirección:	_____
Lugar de residencia:	_____	Barrio:	_____
Fecha de nacimiento:	_____	Lugar de nacimiento:	_____
Tipo de sangre:	_____	Fecha inscripción:	_____
Sede - Jornada:	_____	Programa:	_____

Información Adicional

Documento:	_____	Discapacidad:	_____
Estrato:	_____	EPS:	_____
Zona:	_____	ARS:	_____
Medio de transporte:	_____	Aseguradora:	_____
Ocupacional:	_____	Estado civil:	_____
Multiculturalidad:	_____	Nivel de formación :	_____

Información Laboral

Empresa	Municipio	Cargo	Teléfono	Dirección

Ciudad y Fecha

Firma Interesado

Doc. Identidad

Código de la Droguería

Enviar inscripción al email: comitedeeducacion@fundecopi.org.co o callcenter@fundecopi.org.co