



FICHA DE INSCRIPCIÓN

Diplomado de Niñeras

Departamento de Regulación de Centros de Cuidado Infantil Diario

-DRCCID-

SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL DE LA PRESIDENCIA

1. INFORMACIÓN PERSONAL DE LA ALUMNA:

NOMBRE: _____

Correo Electrónico: _____

DPI No. _____ Etnia: _____

Dirección _____ Tel: _____

Edad: _____ Estado Civil: _____ Idioma Maya: _____

2. INFORMACIÓN DEL CENTRO DONDE LABORA:

Nombre _____

Nombre Jefe inmediato: _____

Dirección: _____

Correo Electrónico: _____

Teléfono: _____ Adjunta Carta de Solicitud del CCID _____

3. INFORMACIÓN ACADÉMICA:

Último grado cursado _____

Diplomas de otras Capacitaciones:

1. _____

2. _____

3. _____

CONTROL DE DOCUMENTACION ADJUNTA

Fotocopia de DPI	Curriculum Vitae	Fotocopia Constancia de Estudios	Antecedentes Penales Vigentes	Antecedentes Policiacos Vigentes	Certificación de RENAS	Fotografía
------------------	------------------	----------------------------------	-------------------------------	----------------------------------	------------------------	------------

Fecha de Prueba de Aptitud: _____

Fecha: Guatemala, _____ de _____ de 20_____

Firma de Aspirante
Diplomado de Niñera

Firma y Sello
Departamento de
Regulación de Centros de Cuidado Infantil Diario