

Facultad de Ciencias Políticas y Sociales

**CURSO DE ACTUALIZACIÓN EN POSGRADO**

LA COMUNICACIÓN EN LA GESTIÓN DE REDUCCIÓN DE RIESGOS DE DESASTRES.

Formulario de Inscripción.

APELLIDOS y Nombres:………………………………………………………………………………………………………

D.N.I.:…………………………………………………………………………………………………………………………………

Nacionalidad……………………………………………………………………………………………………………………….

Domicilio:………………………………………………………………………………………………..........................

Departamento:………………………………………………….Provincia…………………….. C.P:…………………

Teléfono:…………………………………………Cel:………………………………………………….......................

E-mail:…………………………………………………………………………………………………….........................

Titulo de grado:…………………………………………………………………………………………………………………..

Institución que lo expide:……………………………………………………………………………………………………

Lugar de trabajo:…………………………………………………………………………………………………………………

Lugar y fecha Firma

**ADJUNTAR**: copia de titulo de grado, copia dos primeras hojas DNI, copia comprobante de pago