**FORMULARIO DE REGISTRO DE POSTULACION**

**PROCESO DE INSTITUCIONALIZACION DE CARGOS DIRECTIVOS DE LAS INSTITUCIONES DE FORMACION SUPERIOR ARTISTICA DE CARÁCTER FISCAL Y DE CONVENIO DEL ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA**

**NOTA:** EL CONTENIDO DE LA PRESENTE ES DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD DEL DECLARANTE.

**A. DATOS GENERALES:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRES:** |  | | | | | | |
| **APELLIDOS:** |  | | | | | | |
| **CÉDULA DE IDENTIDAD:** | | | **N°** | | | | **EXPEDIDA:** |
| **TELÉFONO:** | | | | | | **E MAIL:** | |
| **CARGO AL QUE POSTULA:** | | | |  | | | |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCION**  **A LA QUE POSTULA:** | | | | |  | | |
| **DEPARTAMENTO:** | |  | | | | | |
| **OCUPACION ACTUAL:** | |  | | | | | |

**…………………………………..**

**Firma**

Lugar,………………………./……./……./2019