



PLANILLA DE INSCRIPCIÓN PARA CURSOS DE \_\_\_\_\_

Título del Curso: \_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Graduado de la especialidad: \_\_\_\_\_

Escolaridad:          Universitaria \_\_\_\_\_          Media \_\_\_\_\_          Secundaria Básica \_\_\_\_\_

Centro de Trabajo: \_\_\_\_\_

Dirección a la que pertenece: \_\_\_\_\_

Dirección del C/T: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Teléfono del C/T: \_\_\_\_\_

Dirección Particular: \_\_\_\_\_

Teléfono Particular: \_\_\_\_\_

Actividad laboral concreta que realiza:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

FUNCIONARIO QUE AUTORIZA LA SOLICITUD DE MATRICULA (Usar letra de molde)

Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Firma y cuño: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**NOTA: El solicitante deberá presentar junto con esta planilla, el documento acreditativo de estudios terminados. (nivel superior) y una fotocopia para su cotejo.**

**Contacto (Secretaria del ISRI): +53 7832-3277**

**isri-sgen01@isri.minrex.gob.cu**