



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE SUCRE
Municipio de Coveñas
CASA DE LA CULTURA
HUMBERTO HERNÁNDEZ SÁNCHEZ
NIT: 900232996-0



FORMATO DE INSCRIPCIÓN

FECHA		
Día	Mes	Año

PROGRAMA (al cual va a ingresar):

DATOS PERSONALES

Primer Apellido:		Segundo Apellido:	
Nombres:			
Sexo: Masculino <input type="checkbox"/>		Femenino <input type="checkbox"/>	
Documento de Identidad		Barrio:	
Nacionalidad:			
Lugar de Nacimiento:		Fecha de Nacimiento: Día: ____ Mes: ____ año ____	
Estado Civil: Soltero <input type="checkbox"/>		Casado <input type="checkbox"/>	
Nombre del Padre:		Nombre de la Madre:	
Dirección Actual:		Zona urbana _____ zona rural _____	
Municipio:		Departamento:	
Teléfono Particular:		Teléfono Celular:	
E-mail:			
Teléfono (Padres):		Raza: Afro () Indígena ()	
Discapacidad		Si () No ()	

INFORMACIÓN ACADÉMICA (Estudios)

Nombre de la Institución:		
Ciudad:	País:	Grado/Semestre:

CUESTIONARIO PERSONAL

¿Cuáles son las razones que lo motivan a realizar este programa?
¿Qué espera obtener del Programa al que está aplicando?
¿Qué cree usted que pueda aportar al Programa al que está aplicando?

Firma Solicitante: _____ Director: _____

1

Fortaleciendo el sector unidos a la Cultura
Dirección: Kra 2 calle 7-46 sector cerrito de piedra, barrio guayabal
Celular: 301-450-5669 – 301-626-3820 correo: casadelacultura@covenas-sucre.gov.co covenascultural@yahoo.es
Facebook: [humbertohernandezsanchez@facebook.com](https://www.facebook.com/humbertohernandezsanchez)