

FICHA DE REGISTRO

Curso de Formación a Distancia de Investigadores en Alcohol y Otras Drogas Psicoactivas

2015-2016

Datos personales

Nombre Completo			
Dirección actual			
Ciudad		País	
e-mail			
Teléfono		Celular	
Fecha nacimiento			Sexo
Local nacimiento-ciudad		País	
Nacionalidad			
Nombre de la Madre			
Número Pasaporte			
Órgan emisión			
Fecha expedición		Fecha de Vencimiento	

Antecedentes académicos

Título o grado académico		Fecha de obtención	
Lugar de estudio (Escuela/Universidad)			
Ultima titulación		Fecha de la ultima titulación	_/_/_

Lugar de Trabajo

Institución			
Dirección		Ciudad/ País	
Cargo		Teléfono	