

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE PERSONAS NATURALES**

**DIPLOMADO GESTOR COMUNITARIO DE SELVA**

Este proceso de formación se desarrolla en el marco de la estrategia de educación ambiental para la vida **“Escuela de Selva Fase II”**

<b>DATOS DE LA ORGANIZACIÓN QUE PRESENTA AL POSTULANTE</b>	
<b>Departamento:</b>	<b>Municipio:</b>
<b>Nombre completo de la Organización postulante:</b>	
<b>Año de constitución de la Organización:</b>	<b>Teléfono de la Organización:</b>
<b>Dirección de la Organización (vereda, inspección o corregimiento, municipio, departamento):</b>	

<b>DATOS DEL POSTULANTE</b>		
<b>Nombre Completo (Nombres y Apellidos):</b>		<b>Sexo:</b>
<b>Número de Cédula de Ciudadanía:</b>	<b>Fecha de Nacimiento: (día/mes/año)</b>	<b>Edad (años cumplidos):</b>
<b>Escolaridad (años de estudios):</b>	<b>Si pertenece a la organización, especifique año de ingreso:</b>	
<b>Celular:</b>	<b>Correo electrónico (si tiene):</b>	
<b>Domicilio personal (calle, sector, localidad, comuna, departamento, vereda, etc.):</b>		

ACTIVIDAD DE LIDERAZGO COMUNITARIO O COMO DIRIGENTE		
<b>¿Ejecuta trabajo de liderazgo en su vereda?</b> (Marque con X)	SI: _____	NO: _____
En caso de haber respondido <b>SI</b> , a continuación, por favor relacione su experiencia, indicando, por ejemplo: Instancia de participación, Comité, Comisión, Grupo, Nodo de trabajo a la cual pertenece dentro de la organización y que acciones desarrolla:		

ACTIVIDAD PRODUCTIVA		
<b>¿Desarrolla actividades productivas en su vereda, municipio, etc.?</b> (Marque con X)	SI: _____	NO: _____
En caso de haber respondido <b>SI</b> , a continuación, por favor indique que tipo de actividades realiza:		

OTROS ESTUDIOS REALIZADOS		
<b>Señale a continuación las 3 últimas actividades de formación o capacitación en las que haya participado en los últimos 2 años (2021 y 2022)</b>		
Curso	Año	Duración

<b>INTERESES Y EXPECTATIVAS</b>		
<i>¿Por qué le interesa participar en este Diplomado?</i>		
¿Está en la disposición de desarrollar acciones concretas durante y después de cursar este diplomado?	SI ____	NO ____
Describa como considera que podría hacerlo		
Menciones los 3 temas que usted considera necesarios incluir en procesos de formación, para que contribuyan a generar acciones en su territorio en relación con el ambiente.		
1.		
2.		
3.		

<b>DATOS MÉDICOS Y CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA</b>	
<b>RH y Tipo de sangre:</b>	<b>Alergias:</b>
<b>EPS</b>	<b>Medicamentos permanentes:</b>
<b>Nombre de su contacto de emergencias:</b>	
<b>Parentesco:</b>	<b>Teléfono de contacto:</b>

**FIRMA DEL POSTULANTE**