

CONCEJO CANTONAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DEL CANTÓN OLMEDO

Personal del Programa Para la inscripción de programas y proyectos

FR- 5

Nombre de la Entidad _____

Nombre del Programa / Proyecto _____

a.- Apellidos y Nombre _____

b.- Edad _____ **c.- N° Ced. Ident.** _____ **d.- Nacionalidad** _____

e.- Instrucción _____

f.- Cursos de especialización _____

g.- Experiencia de trabajo _____

h.- Cargo _____

i.- Relación Laboral _____

a.- Apellidos y Nombre _____

b.- Edad _____ **c.- N° Ced. Ident.** _____ **d.- Nacionalidad** _____

e.- Instrucción _____

f.- Cursos de especialización _____

g.- Experiencia de trabajo _____

h.- Cargo _____

i.- Relación Laboral _____

a.- Apellidos y Nombre _____

b.- Edad _____ **c.- N° Ced. Ident.** _____ **d.- Nacionalidad** _____

e.- Instrucción _____

f.- Cursos de especialización _____

g.- Experiencia de trabajo _____

h.- Cargo _____

i.- Relación Laboral _____

(Repetir para cada persona que trabaja en el programa o proyecto.)