

**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.)