**TREX: Formulario Solicitud de participación 2018**

(expanda el formulario si necesita más espacio para incorporar sus comentarios)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. *Información del postulante*** | | | | |
| Nombre completo:  País de origen o residencia: | | | | |
| Organización:  Título y posición que ocupa ­­­­­­­­­­­­­: | | | | |
| Dirección de la empresa donde labora: (número de calle, ciudad, provincia/departamento, código o apartado postal) | | | | |
| Número del celular: | Número y contacto en caso de  emergencia: | | Dirección de su correo electrónico: | |
| ***II. enliste los cursos obtenidos relacionados con quemas prescritas y otros afines*** | | | | |
|  | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| ***III****.* ***experiencia práctica en quemas prescritas, incendios forestales*** | | | | |
| Describa de manera puntual sus responsabilidades o experiencia de campo: | | | | |
|  | | | | |
| **IV. ¿qué le interesaría aprender en el campo de quemas prescritas? Describa.** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **V. ¿cómo beneficiaría lo aprendido en este trex con las metas y objetivos de su trabajo en el corto y largo plazo?. Explíquenos en detalle.** | | | | |
| **VI. matrícula** | | | | |
| Quién pagará su inscripción? Institución \_\_\_\_ Recursos propios \_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **VII: describa sus expectativas relacionadas con este intercambio y entrenamiento** | | | | |
|  | | | | |
| **VIII:** Dieta: vegetariana (o) SI NO | | | | |
| **IX: Información sobre su supervisor (a)** | | | | |
| Nombre: | | Número telefónico: | | |
| Posición en el trabajo: | | | | |