

# INSTITUTO DE PROTECCION RADIOLOGICA

# INGENIERIA EN PREVENCION DE RIESGOS

|  |
| --- |
|  |

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

**ACTIVIDAD DE CAPACITACIÓN**

|  |
| --- |
| **PROTECCIÓN RADIOLÓGICA** |
| **Código SENCE: 12-37-9979-35** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| OPCIONES | ***CIUDAD*** |  | ***FECHAS*** | ***HORARIOS*** |
| ***Antofagasta*** |  | ***16, 17 y 18 de Marzo de 2020*** | ***09:00 a 13:00 hrs. - 14:00 a 18:00 hrs.*** |
| ***Concepción*** |  | ***23, 24 y 25 de Marzo 2020*** | ***09:00 a 13:00 hrs. - 14:00 a 18:00 hrs.*** |
| ***Viña del Mar*** |  | ***20, 21 y 20 de Abril de 2020*** | ***09:00 a 13:00 hrs. - 14:00 a 18:00 hrs.*** |
| ***Chillán*** |  | ***04, 05 y 06 de Mayo de 2020*** | ***09:00 a 13:00 hrs. - 14:00 a 18:00 hrs.*** |
| ***Iquique*** |  | ***11, 12 y 13 de Mayo de 2020*** | ***09:00 a 13:00 hrs. - 14:00 a 18:00 hrs.*** |
| ***Copiapó*** |  | ***08, 09 y 10 de Junio de 2020*** | ***09:00 a 13:00 hrs. - 14:00 a 18:00 hrs.*** |
| ***Concepción*** |  | ***15, 16 y 17 de Junio de 2020*** | ***09:00 a 13:00 hrs. - 14:00 a 18:00 hrs.*** |
| ***Calama*** |  | ***06, 07 y 08 de Julio de2020*** | ***09:00 a 13:00 hrs. - 14:00 a 18:00 hrs.*** |
| ***Rancagua*** |  | ***20, 21 y 22 de Julio de 2020*** | ***09:00 a 13:00 hrs. - 14:00 a 18:00 hrs.*** |
| ***Viña del Mar*** |  | ***10, 11 y 12 de Agosto de 2020*** | ***09:00 a 13:00 hrs. - 14:00 a 18:00 hrs.*** |
| ***La Serena*** |  | ***17, 18 y 19 de Agosto de 2020*** | ***09:00 a 13:00 hrs. - 14:00 a 18:00 hrs.*** |
| ***Arica*** |  | ***07, 08 y 09 de Septiembre de 2020*** | ***09:00 a 13:00 hrs. - 14:00 a 18:00 hrs.*** |
| ***Temuco*** |  | ***21, 22 y 23 de Septiembre de 2020*** | ***09:00 a 13:00 hrs. - 14:00 a 18:00 hrs.*** |
| ***Concepción*** |  | ***05, 06 y 07 de Octubre de 2020*** | ***09:00 a 13:00 hrs. - 14:00 a 18:00 hrs.*** |
| ***Antofagasta*** |  | ***19, 20 y 21 de Octubre de 2020*** | ***09:00 a 13:00 hrs. - 14:00 a 18:00 hrs.*** |
| ***Viña del Mar*** |  | ***16, 17 y 18 de Noviembre de 2020*** | ***09:00 a 13:00 hrs. - 14:00 a 18:00 hrs.*** |
| ***Iquique*** |  | ***23, 24 y 25 de Noviembre de 2020*** | ***09:00 a 13:00 hrs. - 14:00 a 18:00 hrs.*** |
| ***Concepción*** |  | ***14, 15 y 16 de Diciembre de 2020*** | ***09:00 a 13:00 hrs. - 14:00 a 18:00 hrs.*** |
| ***Puerto Montt*** |  | ***21, 22 y 23 de Diciembre de 2020*** | ***09:00 a 13:00 hrs. - 14:00 a 18:00 hrs.*** |
|  |  | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *DATOS**PARTICIPANTES* | NOMBRE | ***RUT*** | ***CARGO*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *DATOS* ***CLIENTE*** | RAZÓN SOCIAL | |  | | | | | | |
| ***RUT*** | |  | | | | | | |
| ***CALLE*** | |  | | | Nº |  | ***OF.*** |  |
| ***COMUNA*** | |  | ***CIUDAD*** |  | REGIÓN | |  | |
| ***TELÉFONO*** | |  | | ***FAX*** |  | | | |
| ***PÁGINA WEB*** | |  | | ***E-MAIL*** |  | | | |
| ***NOMBRE RESPONSABLE:*** | | |  | | |
| ***CARGO:*** | | |  | | |

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***FIRMA***

|  |  |
| --- | --- |
| FECHA |  |

|  |
| --- |
| *En caso de participante(s) con cobertura SENCE, es responsabilidad de la empresa en particular, realizar el trámite ante esta entidad, directamente o a través de una OTIC.*  Nuestra empresa se reserva el derecho de suspender o aplazar las fechas de la actividad de capacitación en la que se inscriben el o los participantes, al no contar con el quórum mínimo. En tal efecto, se dará aviso del cambio sólo a las empresas interesadas o alumnos inscritos, con 72 horas hábiles de anticipación.  *Toda anulación de participación, deberá informarse por parte de la empresa o alumno que efectuó la inscripción, con 72 horas hábiles de anticipación a la fecha de inicio de la actividad de capacitación.* |