



# ESFOR 2018

## CURSO PARA FORMADORES

Formato de Inscripción

### DATOS PERSONALES

Nombres: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento:      día: \_\_\_\_\_ mes: \_\_\_\_\_ año: \_\_\_\_\_

Documento de identificación: (marque con una x)

\* pasaporte \_\_\_\_ \* cédula extranjería \_\_\_\_ \* cédula de ciudadanía \_\_\_\_ \* n° \_\_\_\_\_ de: \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN DE VIDA RELIGIOSA

Nombre de la Congregación: \_\_\_\_\_

Año de profesión perpetua: día: \_\_\_\_\_ mes: \_\_\_\_\_ año: \_\_\_\_\_

Dirección de procedencia: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ ciudad: \_\_\_\_\_ país: \_\_\_\_\_

Dirección de residencia en Bogotá durante el curso: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ barrio: \_\_\_\_\_ ciudad: \_\_\_\_\_

E-mail personal: \_\_\_\_\_

Nombre del superior (a) mayor: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ teléfono: \_\_\_\_\_ ciudad: \_\_\_\_\_ país: \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN DE ESTUDIOS

Estudios realizados: \_\_\_\_\_

Etapa de formación en la que está trabajando: \_\_\_\_\_

Experiencia de formación: \_\_\_\_\_

Motivos para hacer el curso: \_\_\_\_\_

Expectativas para hacer el curso: \_\_\_\_\_

LA ESCUELA REQUIERE DEDICACIÓN TOTAL, PARA LEER, COMPARTIR, PROFUNDIZAR  
Y ADQUIRIR NUEVAS SÍNTESIS