

**FORMULARIO INSCRIPCION**

**ASAMBLEA NACIONAL ANDIME**

**08 al 11 de Otubre de 2024**

**IDENTIFICACION:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 **Apellido paterno Apellido materno Nombres**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 **Región Directorio Provincial**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **Nº Celular Correo electrónico particular**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  |

 **Nº RUT**

**(Marque con una X)**

|  |
| --- |
|  |

**Participaré en la Asamblea**

|  |
| --- |
|  |

**No participaré en la Asamblea**

**Fundamente razones que le impiden asistir:**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Marque con una X 1 alternativa** |
| **Haré uso del bus el día 07 octubre**  |  |
| **Haré uso del bus el 11 octubre**  |  |
| **Llegaré directamente al lugar de la jornada el día 07 octubre y almorzaré.** |  |
| **Llegaré directamente al lugar de la jornada el 07 octubre a las 15.00 horas y NO almorzaré.** |  |
| **Marque con una X 1 alternativa** |  |
| **Requiero ALOJAMIENTO EN TRÁNSITO, antes de fecha inicio y después de fecha de término de la Asamblea. (indicar fechas)** |  |
| **Almorzaré en el centro de eventos el día del cierre del evento (11 octubre).** |  |
| **Me retiraré del centro de eventos el día 11 octubre al término de la jornada. NO almorzaré.** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

*Asociación Nacional de Funcionarios del Ministerio de Educación - ANDIME*

*Alameda 1371 – Piso 10º – Teléfono: 224065905*

*andime@mineduc.cl* *-* [*www.andime.cl*](http://www.andime.cl/)