|  |
| --- |
| Ficha InscripciónConsejo Regional de la Sociedad Civil del Ministerio de Energía |
| **I. Datos de Organización** **Postulante** |
| * Nombre de la organización postulante:
 |  |  |
| * RUT de la organización postulante:
 |  |  |
| * Dirección de la organización postulante:
 |  |  |
| * Región:
 |  | * Comuna:
 |
| * Tipo de organización postulante:
 |
| * Teléfono de la organización postulante:
 |
| * Correo electrónico de la organización postulante:
 |
| * ¿La organización postulante cuenta con financiamiento para participar en la instancia (traslado y alojamiento en caso de que la residencia se encuentre muy lejos del lugar de la reunión, y alimentación)?

\_\_\_\_\_\_ SÍ\_\_\_\_\_\_ NO |
| III. Datos de Persona Postulada (Titular)  |
| * Nombre:
 |
| * Fecha de nacimiento:
 |
| * Sexo:
 |
| * Nacionalidad:
 |
| * Dirección:
 |
| * Región:
 | * Comuna:
 |
| * Teléfono:
 |
| * Correo electrónico:
 |
| V. Datos de Persona Postulada (Suplente)  |
| * Nombre:
 |
| * Fecha de nacimiento:
 |
| * Sexo:
 |
| * Nacionalidad:
 |
| * Dirección:
 |
| * Región:
 | * Comuna:
 |
| * Teléfono:
 |
| * Correo electrónico:
 |