

**F I C H A D E I N S C R I P C I Ó N**

**II DIÁLOGO SOBRE EXPERIENCIAS**

**EDUCATIVAS QUE TRANSITAN**

**HACIA LA INCLUSIÓN**

**MIÉRCOLES 16 DE DICIEMBRE DE 09:00 A 14:00 HRS.**

**AUDITORIUM DEFDER**

**LUIS BISQUERTT 2765 ÑUÑOA**

**Datos del participante**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Apellido paterno** | **Apellido materno** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Institución formadora** | **Título** | **Profesión** | **Cargo** | **Estudiante** |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Institución que representa** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Teléfono de contacto** | **E-Mail** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Si requiere de alguna adaptación de acceso derivada de algún tipo de discapacidad por favor indique aquí** |
|  |

**Enviar ficha de inscripción a**

**Diálogos.inclusivos2@gmail.com**