**FICHA de Inscripción**

Taller de Habilidades Socioemocionales Adultos

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| RUT: |  |
| Edad: |  |
| Fecha de nacimiento: |  |
| Dirección: |  |
| Teléfono de contacto: |  |
| Otro teléfono de contacto: |  |
| Email: |  |

**Información adicional**

|  |  |
| --- | --- |
| Antecedentes médicos relevantes: |  |
| Antecedentes psicológicos relevantes: |  |
| Desempeño académico o laboral: |  |
| Describa su desenvolvimiento social: |  |
| Qué esperas lograr con este taller? |  |
| Observaciones: |  |