

## Formulario de postulación



Comité Sectorial de Turismo y Comité Dptal. de Empleo y Formación Profesional de Maldonado

DATOS PERSONALES (por favor completar todos los datos solicitados)			
NOMBRE Y APELLIDO			
CI		CELULAR	
DEPARTAMENTO Y LOCALIDAD			
MAIL			
CURSO DE SU INTERES			
Si le interesa inscribirse a estas propuestas ingresar al link	CURSO PROTOCOLO SANITARIO	<a href="https://inefop.msp.gub.uy/">https://inefop.msp.gub.uy/</a>	
	TEMPLAR	<a href="http://www.inefop.org.uy/Noticias/Programa-Templar-entrenamiento-en-competencias-transversales-uc2489">http://www.inefop.org.uy/Noticias/Programa-Templar-entrenamiento-en-competencias-transversales-uc2489</a>	
Marque con una cruz el curso de su interés	GESTION DE EMPRENDIMIENTOS TURISTICOS	<input type="checkbox"/>	
	GESTION DE EMPRENDIMIENTOS GASTRONOMICOS	<input type="checkbox"/>	
DATOS DE LA EMPRESA			
Nombre de la empresa en la que trabaja			
Rubro			

Al momento de postularse le solicitamos se registre en el siguiente link: <https://viatrabajo.mtss.gub.uy/viatrabajoweb/servlet/inicio>; a los efectos de poder ser incluido en el grupo del curso que sea de su interés.

**Para este registro también puede comunicarse en forma gratuita al 0800 8786.** Usted podrá postularse solamente a un curso en el año 2021. Este formulario es de postulación, se le informará si fue seleccionando al curso de su interés.

**POR CONSULTAS:** [turismo@inefop.org.uy](mailto:turismo@inefop.org.uy) (enviar el formulario a este mail)