



**FORMATO DE INSCRIPCIÓN  
AL XVI ENCUENTRO DEPARTAMENTAL DE BIBLIOTECAS PÚBLICAS DEL  
VALLE DEL CAUCA –NOVIEMBRE DEL 1 AL 3 DEL 2017**

NOMBRE:	_____		
CEDULA:	_____		
TEL:	_____		
MUNICIPIO:	_____	CORREGIMIENTO:	_____
NOMBRE DE LA BIBLIOTECA: _____			
DIRECCIÓN: _____			
CARGO QUE DESEMPEÑA: _____			
TIPO DE CONTRATACION: _____ EPS _____			
REQUIERE HOSPEDAJE: SI _____ NO _____			
PERMANENCIA DEL: _____ AL _____			
CONSENTIMIENTO JEFE INMEDIATO: _____			
DILIGENCIADO EL _____			

**CONDICIONES:**

- ✓ El certificado se expedirá a nombre del participante que haya asistido a más del 75% de la capacitación.
- ✓ La Biblioteca cuenta con el servicio de área protegida, a través de SSI.
- ✓ La Biblioteca Departamental Jorge Garcés Borrero asumirá gastos de hospedaje y alimentación, la Alcaldía del respectivo municipio los gastos de traslado.

*Acepto las condiciones*

**FIRMA**

**Vo.Bo. JEFE INMEDIATO**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**[bibliovalle.gov.co](http://bibliovalle.gov.co)**

Biblioteca Departamental Jorge Garcés Borrero  
Calle 5 24A-91 Santiago de Cali - Valle del Cauca  
Teléfono 6200400

