



**Ministerio de Relaciones Exteriores**  
 Secretaría de Relaciones Económicas y Cooperación  
 Dirección de Cooperación No Gubernamental

**FORMA III.**  
**Ficha del Funcionario**

No. Registro

Fecha Registro

USO OFICIAL

D / M / A

(1) CODIGO ONG	(2) NOMBRE ONG
----------------	----------------

**I. DATOS GENERALES DEL FUNCIONARIO**

(1) NOMBRES	(2) APELLIDOS	(3) FECHA DE NACIMIENTO D / M / A
-------------	---------------	--------------------------------------

(3.1) LUGAR DE NACIMIENTO	(3.2) SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	(4) NACIONALIDAD	(5) TIPO DE PASAPORTE <input type="checkbox"/> ORDINARIO <input type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> DIPLOMATICO
---------------------------	---	------------------	---

(5.1) NUMERO DE PASAPORTE	(5.2) FECHA DE EMISION DE PASAPORTE D / M / A	(5.3) LUGAR DE EMISION
---------------------------	--	------------------------

(6) PROFESION	(7) ESPECIALIDAD
---------------	------------------

**(8) TRABAJOS REALIZADOS EN LOS ULTIMOS 5 AÑOS (FUERA DE NICARAGUA)**

PAIS	ORGANIZACION	PERIODO		PUESTO
		DEL D / M / A	AL D / M / A	
		DEL D / M / A	AL D / M / A	
		DEL D / M / A	AL D / M / A	
		DEL D / M / A	AL D / M / A	
		DEL D / M / A	AL D / M / A	
		DEL D / M / A	AL D / M / A	

(9) DOCUMENTACION PRESENTADA  
 COPIA DE PASAPORTE  COPIA DE TITULO / OTRO COMP. DE ESTUDIO  COPIA CONTRATO DE TRABAJO  COPIA CURRICULUM VITAE

(10) DIRECCION EN NICARAGUA

(10.1) CIUDAD	(10.2) TELEFONO	(10.3) E-MAIL:
---------------	-----------------	----------------

**II. DATOS DE LABOR A REALIZAR**

(1) INSTITUCION A LA QUE BRINDARA ASISTENCIA / EN LA QUE LABORARA  
 CENTRO ACADEMICO/FORMACION PROFESIONAL  COOPERATIVA  INST. GUBERNAMENTAL NACIONAL  EMPRESA PRIVADA  
 GOBIERNO LOCAL  GREMIOS  ONG NACIONAL  ONG INTERNACIONAL  ONG SOLICITANTE

(2) NOMBRE DE LA INSTITUCION (SI DISTINTO A ONG SOLICITANTE)	(3) CARGO	(4) PERIODO DE CONTRATO DEL D / M / A AL D / M / A
--	-----------	---

**III. HISTORIA LABORAL EN NICARAGUA (EN CASO DE APLICAR)**

ORGANISMO	PUESTO	INICIO		FINALIZACION	
		DEL D / M / A	AL D / M / A	DEL D / M / A	AL D / M / A
		DEL D / M / A	AL D / M / A	DEL D / M / A	AL D / M / A
		DEL D / M / A	AL D / M / A	DEL D / M / A	AL D / M / A
		DEL D / M / A	AL D / M / A	DEL D / M / A	AL D / M / A

**IV. DATOS DEL CONYUGE (EN CASO DE APLICAR)**

(1) NOMBRES	(2) APELLIDOS	(3) FECHA DE NACIMIENTO D / M / A
-------------	---------------	--------------------------------------

(3.1) LUGAR DE NACIMIENTO	(3.2) SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	(4) NACIONALIDAD	(5) TIPO DE PASAPORTE <input type="checkbox"/> ORDINARIO <input type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> DIPLOMATICO
---------------------------	---	------------------	---

(5.1) NUMERO DE PASAPORTE	(5.2) FECHA DE EMISION DE PASAPORTE D / M / A	(5.3) LUGAR DE EMISION
---------------------------	--	------------------------

(6) PROFESION	(7) ESPECIALIDAD
---------------	------------------

**V. DATOS DE LOS/AS HIJOS/AS (EN CASO DE APLICAR)**

NOMBRE	NACIONALIDAD	FECHA NACIMIENTO D / M / A	PASAPORTE No.
		D / M / A	
		D / M / A	
		D / M / A	
		D / M / A	
		D / M / A	

© Copyrights SREC 2001- 2002. Proyecto PNUD NIC/99/002-SREC