Formulario de inscripción

Si desea formar parte del proceso de selección, debe enviarnos un correo a la dirección
e-learning@protectioninternational.org, asunto: Inscripción Curso Seguridad Español, contestando el siguiente formulario:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nombre y apellidos:Género (por favor, selecciona una casilla):

 |      [ ]  Mujer [ ]  Hombre [ ]  Mujer Trans [ ]  Hombre Trans [ ]  Personalidad no binaria[ ]  Otros |
| 1. País de procedencia/ residencia:
 |       |
| 1. Ciudad:
 |       |
| 1. E-mail:
 |       |
| 1. Curso en el que quieres participar:
 |       |
| 1. ¿Perteneces a alguna organización o institución?Nombre de la organización o institución en caso afirmativo
 | [ ]  Si [ ]  No      |
| 1. ¿De qué tipo? (ej: de defensores, humanitaria, educativa, etc…)
 |       |
| 1. ¿Dónde está la sede (u oficina principal) de su organización?
 |       |
| 1. Nombre del país en el que estás/resides/trabajas:
 |       |
| 1. ¿Participarás en el curso individualmente o cómo institución?
 |       |
| 1. ¿Quién pagará el curso, tu o tu organización?
 |       |
| 1. ¿Cuál es tu nivel de riesgo como defensor/a: alto, medio, bajo?
 |       |
| 1. Comenta brevemente por qué te interesa el curso y a qué te dedicas
 |       |
| 1. Referencias de seguridad (ver documento Admisión restringida)
 |       |
| 1. Dónde/Cómo te enteraste de los cursos de PI?
 |       |

Nota: “la información solicitada solo será accesible al personal de PI que realiza el curso, puesto que entendemos que es información delicada y confidencial”.

Desde Protection International intentaremos satisfacer el mayor número de solicitudes posible.

Un cordial saludo,
Ángela Díaz