Formulario de inscripción

Si desea formar parte del proceso de selección, debe enviarnos un correo a la dirección    
[e-learning@protectioninternational.org](mailto: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