



**TRIBUNAL CONSTITUCIONAL  
DE LA REPÚBLICA DOMINICANA**

**TALLER INTERNACIONAL SOBRE  
PERIODISMO CON PERSPECTIVA DE GÉNERO**

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN**

(Por favor llene con letra molde o usar office word y luego remitir escaneado al correo [periodistas@tc.gob.do](mailto:periodistas@tc.gob.do))

Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**DATOS PERSONALES**

Nombres: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono residencia: \_\_\_\_\_ Oficina: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: Día \_\_\_\_ Mes \_\_\_\_ Año \_\_\_\_ Sexo: Femenino \_\_\_\_ Masculino \_\_\_\_

Cedula No.: \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

En caso de emergencia llamar a: \_\_\_\_\_

Condición Laboral: Trabaja: Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Institución donde labora: \_\_\_\_\_

Cargo que desempeña: \_\_\_\_\_

¿Cómo se enteró de este evento? \_\_\_\_\_

¿De qué manera esta capacitación impactaría la realización de su trabajo? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma**

**Nota importante:** El solicitante deberá asistir a los dos días de duración del taller para obtener el certificado de participación, razón por la cual deberá contar con autorización de la institución para la cual trabaja para registrarse en este evento. Por correo electrónico o vía telefónica le será informado sobre su admisión para participar de este taller.