****

**FORMULARIO DE INSCRIPCION**

**CAPACITACION EN MEDIACIÓN LECTORA Y SALAS DE LECTURA**

**PLAN NACIONAL DE LA LECTURA**

9 y 10 de Octubre de 2014

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre** |  |
| **Profesión u ocupación** |  |
| **Institución o agrupación** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Comuna** |  |
| **¿Ha participado de alguna iniciativa, proyecto o espacio donde se fomente la lectura? Indique cual.** |  |
| **¿Ha participado de algún programa o iniciativa desarrollada en el marco del Plan Nacional de la lectura? Indique cual.** |  |
| **Describa su motivación por participar de la jornada de capacitación.** |  |