



BOLETA DE INSCRIPCIÓN

DATOS PERSONALES:

Curso a recibir _____ Jornada _____

Nombre y apellidos: _____

Dirección actual: _____

Teléfono: _____ Celular: _____ e-mail: _____

Fecha y lugar de nacimiento: _____ Edad: _____

DPI: _____ Extendido en: _____

Profesión u oficio: _____

¿Cómo considera su nivel de conocimientos respecto al curso a seguir? _____

¿Qué le motiva a estudiar dicho curso? _____

¿Cómo se enteró de nosotros? _____

¿Padece alguna enfermedad o alergia? _____

Si su respuesta es positiva especifique _____

Requisitos:

Presentar copia de recibo de agua, luz o teléfono indispensable

Cuatro copias del DPI

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A: _____

Teléfono: _____ Dirección: _____ Parentesco: _____

Guatemala, _____ de _____ de _____

FIRMA DEL ALUMNO

Para uso exclusivo de la Administración:

Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Motivo del retiro