



# 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