



PLANILLA DE INSCRIPCIÓN

Cursos de: _____ Fecha: ___/___/___

Periodo: _____

Nombres: _____ Apellidos: _____

Cedula: _____ edad: _____ fecha de nacimiento: _____

Whatsapp: _____ Dirección: _____

Grado de instrucción: _____ Trabaja actualmente: _____

Correo electrónico: _____.

Tienes experiencia en el área de _____

Tiene alguna condición física _____ o cognitiva _____ explique

Usted se compromete al cancelar el pago mensual de su formación: _____

De no cancelar el pago puntual (15 de cada mes) recaerán intereses 50% de mes pendiente.

Cancelo inscripción: _____ forma de pago de inscripción: _____

Recibido por
