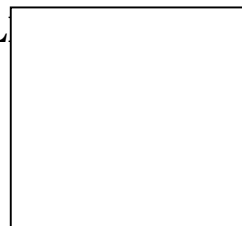


Este formato debe ser llenado por las personas interesadas en inscribirse a las academias, para llevar los talleres de capacitación.

**SUBDIRECCIÓN DE CENTROS ASISTENCIAL
ACADEMIAS
FICHA DE INSCRIPCIÓN**



NOMBRE DEL ALUMNO

(A): _____

FECHA DE

NACIMIENTO: _____ **DIRECCIÓN:** _____

NÚMERO TELEFONICO: _____

ESTADO CIVIL: _____ **OCUPACIÓN:** _____

QUIENES DEPENDEN DE USTED:

TALLER QUE DESEA ESTUDIAR: _____

GRADO: _____

¿QUE ESPERA AL FINALIZAR EL CURSO?: _____

NOMBRE DEL MAESTRO

(A): _____

DIRECCION DE LA ACADEMIA: _____

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO
