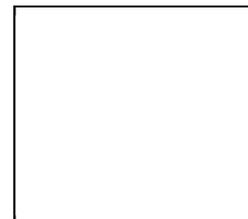


FORMATO DE TRÁMITES Y SERVICIOS

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

SUBDIRECCIÓN DE CENTROS ASISTENCIALES 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
