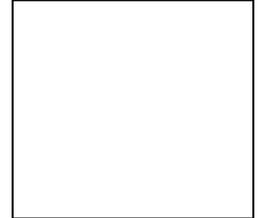


Este formato debe ser llenado por las personas interesadas en inscribirse a las academias, para llevar los talleres de capacitación.

**SUBDIRECCIÓN DE CENTROS ASISTENCIALES
ACADEMIAS
FICHA DE INSCRIPCIÓN**



NOMBRE DEL ALUMNO (A): _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

DIRECCIÓN: _____

NÚMERO TELEFÓNICO: _____

ESTADO CIVIL : _____

OCUPACIÓN: _____

QUIENES DEPENDEN DE USTED: _____

TALLER QUE DESEA ESTUDIAR: _____

GRADO: _____

¿QUE ESPERA AL FINALIZAR EL CURSO?:

NOMBRE DEL MAESTRO (A): _____

DIRECCIÓN DE LA ACADEMIA: _____

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO
