

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA ALUMNOS

CURSO VACACIONAL 2020

Este formulario debe ser relleno por el solicitante. Por favor mecanografíelo escriba en letra mayúscula.

Pegar foto

APELLIDOS, NOMBRE:	NÚMERO DE TELEFONO:
INSTITUCIÓN DE ORIGEN:	
NIÑO () / NIÑA ()	EDAD:
FECHA DE NACIMIENTO:	PAGO:
DIRECCIÓN:	FORMA DE PAGO:
APELLIDOS, NOMBRE DEL REPRESENTANTE: _____ NÚMERO DE TELÉFONO DEL REPRESENTANTE: _____ PRESENTA ALGÚN PROBLEMA MÉDICO: _____ EN CASO DE NO TENER EXPRESO QUIEN LO RETIRA A SU REPRESENTADO: _____	

