

Solicitud de Inscripción

Apellido: _____

Nombres: _____

Teléfono particular: _____

Celular: _____

E-mail: _____

Solicito se me inscriba para el:

Primer nivel

Segundo nivel

Turno mañana

Turno noche:

Forma de pago:

Contado

Cuotas

Firma y aclaración del aspirante

RESERVADO TESORERÍA

RESERVADO SECRETARÍA

RECIBO N°

FECHA