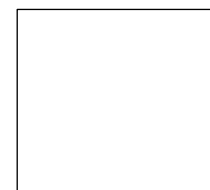


PRE INSCRIPCIÓN DEL ALUMNO PRE-CITEN



N° PRE INSCRIPCIÓN

I. DATOS DEL ALUMNO

CICLO: INTENSIVO - 2019

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
GRADO Y ESPECIALIDAD (PERSONAL: MGP, FAP Y EP).	DEPENDENCIA:	N° CIP. Ó N° CARNE:

A. FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA	DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO
DNI N°.		CELULAR N°.	
CORREO ELECTRONICO			

II. PESO Y TALLA (SERÁ COLOCADO POR EL PERSONAL ENCARGADO DE LA INSCRIPCIÓN)

1. PESO:

2. TALLA:

FIRMA Y ANTEFIRMA DEL ENCARGADO DE PESO Y TALLA

III. GRUPO SANGUINEO: _____

Callao, _____

FIRMA DEL POSTULANTE

Nota: Este formato deberá ser llenado en computadora, tipo letra Century Gothic tamaño 11
No llenar el párrafo II (PESO Y TALLA),