



# FICHA DE INSCRIPCIÓN

Matricula:

<b>Apellido Paterno:</b>	
<b>Apellido Materno:</b>	
<b>Nombre ( s ) :</b>	

<b>Dirección</b>	
<b>Calle:</b>	
<b>Colonia:</b>	
<b>No Ext/ Interior:</b>	
<b>C.P:</b>	
<b>Delegación o Municipio:</b>	
<b>Ciudad:</b>	
<b>Email:</b>	
<b>Fecha de nacimiento:</b>	
<b>Teléfono Casa:</b>	
<b>Teléfono Celular:</b>	
<b>Enfermedades o Alergias:</b>	
<b>Tipo de Sangre:</b>	

<b>Curso al que se inscribe:</b>	
<b>Fecha de Inicio del Curso:</b>	
<b>No. Tarjeta de descuento:</b>	

<b>Responsable de Pagos</b>	
<b>Nombre:</b>	
<b>Teléfonos:</b>	
<b>Email:</b>	

<b>Persona para avisar en caso de emergencia</b>	
<b>Nombre:</b>	
<b>Teléfonos:</b>	

<b>Recomendado por:</b>	
-------------------------	--