



FORMA DE EXAMEN

No. _____
NUMERACIÓN _____

GRADO ACTUAL _____
GRADO PARA SUBIR _____
No. PARCIAL _____

No. ESCUELA
COAH-008

NOMBRE _____
NOMBRE (S) _____ APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO _____

PREESCOLAR ☐ FECHA DE NACIMIENTO _____ EDAD _____
DÍA MES AÑO

NIÑO ☐ OCUPACIÓN _____

JUVENIL ☐ FECHA DE EXAMEN ANTERIOR APROBADO _____

ADULTO ☐ FECHA DE INGRESO _____

MÁSTER ☐ DOYANG A QUE PERTENECE MOO DUK KWAN INFOMADE

RECORD DE ASISTENCIAS NOMBRE DEL PROFESOR GLADYS RAMIREZ NAVARRO

CLASES FALTAS

FECHA DE EXAMEN _____

NOTA: EL TAE KWON DO ES UN ARTE MARCIAL DE CONTACTO POR LO QUE EXIMO DE TODA RESPONSABILIDAD A LA ASOCIACIÓN MEXICANA MDK, A.C. Y/O AL DOYANG QUE PERTENEZCO DE CUALQUIER ACCIDENTE QUE PUDIERA SUFRIR DURANTE SU PRACTICA.

AVISO DE PRIVACIDAD: ASOCIACIÓN MEXICANA MDK, A.C. Con domicilio en Bayoneta No. 2 Col. San Pedro de los Pinos del Benito Juárez C. P. 03800 México D.F. recabamos, tratamos y utilizamos sus datos personales para proveer los servicios y productos con obligaciones de ley; ejecutar contratos y convenios con terceros que actúan a nuestro nombre; evaluar calidad en el servicio informarle de nuestros servicios y productos. El contenido íntegro de este Aviso podrá solicitarlo a:
Oficinacentralamdk@hotmail.com

FIRMA DEL ALUMNO/ PADRE O TUTOR

USO EXCLUSIVO DE LA ASOCIACIÓN

KICHO	PUMSE	KIORUGUI

NOMBRE Y FIRMA DEL EXAMINADOR

APROBADO ☐

REPROBADO ☐