

Ejercicio 1 Consultorio dental

Datos del Paciente				
Nombre	Edad	Sexo	Dirección	Teléfono

Cita		
Motivo	Fecha	Hora

Ejercicio 2 Inscripción de talleres

Datos del alumno	
Nombre	Taller a ingresar

Taller	Costo
Finanzas	\$100
Calidad total	\$100
Control de inventarios	\$100

Ejercicio 3 Agencia automotriz

Vehículos				
Marca	Modelo	Color	Años	Tipo

Vendedor	
Nombre	Teléfono

Cliente		
Nombre	Teléfono	Dirección

Ventas					
Cod.auto	Tipo	Marca	Modelo	Años	Costo

Ejercicio 4 Personas que viven en mi casa

Personas que viven en mi casa				
Nombre	Edad	Parentesco	Estudia	Trabaja