

Fecha / /

Monto en Bs. F.

Depósito N°

C.I.

SITUACIÓN DEL ALUMNO
(Sólo para uso administrativo)

DATOS PERSONALES

Apellidos _____ Nombres _____

Fecha de nacimiento _____ Lugar de nacimiento _____

Edad _____ Sexo F ☐ M ☐

Correo electrónico _____

Dirección de habitación _____

Teléfono _____ Profesión _____ Ocupación _____

Empresa en la cual trabaja _____ Cargo _____

Dirección de oficina _____

Teléfono _____

En caso de ser docente indique la zona, municipio y/o distrito escolar _____

☐ NIP ☐ RAOT
☐ NIA ☐ RION
☐ RP ☐ REINC
☐ RR

TALLER A CURSAR

Número del taller _____ Día _____ Hora _____

INDIQUE A TRAVÉS DE QUÉ MEDIO SE ENTERÓ DE NUESTRA INSTITUCIÓN

☐ Otro alumno ☐ Trabajador de Bigott ☐ Eventos
☐ Volantes / Avisos de prensa ☐ Programas de radio y tv

NIVEL DE INSTRUCCIÓN

Básica Instituto _____ Nivel aprobado _____

Diversificada y profesional Instituto _____ Mención y nivel _____

☐ Superior Técnica ☐ Universitaria Carrera _____ Años cursados _____ Graduado Sí ☐ No ☐

CURSOS SIMILARES REALIZADOS

Pertenece a grupos culturales Sí ☐ No ☐ Nombre _____

Área en la que participa dentro de estos grupos ☐ Música ☐ Danza ☐ Teatro ☐ Otros (especifique) _____

DATOS DEL REPRESENTANTE

Apellidos y nombres _____ C.I. _____

Parentesco _____ Profesión _____ Ocupación _____

Empresa _____ Dirección _____

Teléfono de la oficina _____

FIRMA