

Instituto Técnico de Capacitaciones de El Salvador

Alameda Roosvelt y 41 Av. Norte, Edificio Saba, Local #7, Segundo Nivel, San Salvador Tel: 2100-8914 Whatapp:7216-5396

| Ficha de Inscripción | | |
|--|--|--|
| Nombre | | |
| DUI | | |
| NIT | | |
| Carrera | | |
| Dirección | | |
| Teléfono | | |
| Celular | | |
| Correo electrónico | | |
| Nombre del Padre | | |
| Nombre de Madre | | |
| Encargado | | |
| Teléfono | | |
| Problema de salud | | |
| o uso de algún | | |
| medicamento | | |
| Tatuajes | | |
| Perforaciones | | |
| Perfil psicológico | | |
| Horario | | |
| Plan de pago | | |
| Documentos que | | |
| presento | | |
| Vocabulario | | |
| Nivel académico | | |
| el inicio de este do institución hacia mi p Acepto que el no con | cumento, aceptando, así coersona. tinuar con mis estudios, no s | TECAP en la formación del Diplomado, descrito en como usuario las normas, leyes, convenios de la se me hará devolución de ningún tipo, bajo ninguna ultimo mes en el que recibí clases. |
| Firma y Sello | de INTECAP | Firma de alumno o representante |