**Ficha de Inscripción**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre** |  |
| **DUI** |  |
| **NIT** |  |
| **Carrera** |  |
| **Dirección** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Celular** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Nombre del Padre** |  |
| **Nombre de Madre** |  |
| **Encargado** |  |
| **Teléfono** |  |

**Exclusivo para ser llenado por representante de INTECAP**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tatuajes** |  |
| **Perforaciones** |  |
| **Perfil psicológico** |  |
| **Horario** |  |
| **Plan de pago** |  |
| **Documentos de presento** |  |
| **Vocabulario** |  |
| **Nivel académico** |  |

Firmamos aceptando el uso y condiciones de INTECAP en la formación del Diplomado, descrito en el inicio de este documento, aceptando, así como usuario las normas, leyes, convenios de la institución hacia mi persona.

Acepto que el no continuar con mis estudios, no se me hará devolución de ningún tipo, bajo ninguna circunstancia, debiendo estar solvente hasta el ultimo mes en el que recibí clases.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma y Sello de INTECAP Firma de alumno o representante