 $\sim$	$r \sim$



## **HOJA DE INSCRIPCIÓN**

## **DATOS PERSONALES**

Nº Docuemento de

identidad:

0503077968

Nombre:

khhj asdsad PROFESOR2PROFESOR2

Fecha Nacimiento: Estado Civil:

02/05/1992

Correo Electrónico:

Divorciado(a) a@a.com

Teléfono Fijo:

123

Celular:

0992022124

Teléfono de

3213123

Emergencia: Dirección:

Pichincha, Quito, AV. DE LAS PALMERAS Nº 47223 Y DE LOS

**NOGALES** 

## **DATOS CARRERA**

MATERIA	PARALELO	DIA	HORA
Professional Pastry Designer	В	MIERCOLES	10:00:00 - 12:00:00
Professional Pastry Designer	В	JUEVES	10:00:00 - 12:00:00
Práctica	A	SABADO	08:00:00 - 15:00:00
Teoría	A	SABADO	08:00:00 - 15:00:00

Firma del alumno	Fecha de Inscripción	Firma Asesor