



## **HOJA DE INSCRIPCIÓN**

## **DATOS PERSONALES**

Nº Docuemento de

1725915530

identidad: Nombre:

PAREDES EDISON CELIANO

**Fecha Nacimiento:** 05/02/1993 **Estado Civil:** Divorciado(a)

Correo Electrónico: edipare17@gmail.com

Teléfono Fijo:

 Celular:
 09984875554

 Teléfono de
 0994301586

Emergencia:

**Dirección:** Pichincha, Quito, El quinche la victoria

## **DATOS CARRERA**

SEDE	CARRERA	HORARIO	HORA	PARALELO	F.PAGO	Nº FACTURA
Quito	Técnicas Culinarias Básicas	Horario Regular Quito Cocina	18:00:00 - 20:00:00	A	PAGO REALIZADO	000-000-0000000

Firma del alumno	Fecha de Inscripción	Firma Asesor