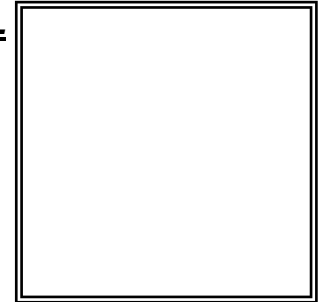




FICHA DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL
ALUMNOS CON EXPERIENCIA AERONÁUTICA

FORM: ADM 01



CURSO:

GESTIÓN:

I.- DATOS GENERALES

.....
NOMBRES

.....
AP. PATERNO

.....
AP. MATERNO

FECHA DE NACIMIENTO:

Años

DÍA

MES

AÑO

EDAD

CÉDULA DE IDENTIDAD

ESTADO CIVIL:

LUGAR DE NACIMIENTO:

CIUDAD

PROVINCIA

DIRECCIÓN:

AV. / CALLE

Nº

ZONA

TELÉFONOS: CELULAR:

E-MAIL:.....

II. ANTECEDENTES DE FORMACIÓN ACADÉMICA:

GRADO(S) ACADÉMICO(S) OBTENIDO(S)

PROFESIÓN(ES)

- TÉCNICO MEDIO
- TÉCNICO SUPERIOR:
- LICENCIATURA:
- MAESTRÍA:
- OTROS:

INSTITUCIÓN(ES) QUE OTORGÓ(ARON) EL TÍTULO: AÑO

..... AÑO

III.- ANTECEDENTES PROFESIONALES:

LUGAR(ES) DE TRABAJO: ACTUAL: CARGO:

ANTERIORES: CARGO:

..... CARGO:

IV.- OBSERVACIONES:.....

.....

.....
FIRMA DEL ALUMNO