



## SOLICITUD DE ADMISION

AÑO \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

EDAD \_\_\_\_\_

DIRECCION POSTAL: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

### CURSO QUE SOLICITA:

_____ ELECTRICIDAD	_____ REFRIGERACION Y A/C
--------------------	---------------------------

### HORARIO QUE SOLICITA:

_____ DIURNO	_____ NOCTURNO
--------------	----------------

FIRMA DEL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

### REQUISITOS DE ADMISION

1. \$30.00 DE ADMISION
2. TRANSCRIPCION DE CREDITO (SOBRE SELLADO), DIPLOMA O EQUIVALENTE DE ESCUELA SUPERIOR
3. CERTIFICADO DE VACUNAS (MENORES DE 21 AÑOS)
4. EVIDENCIA DE INGRESO AL SERVICIO SELECTIVO (NACIDOS DEL 1960 EN ADELANTE)
5. EVIDENCIA DE INGRESOS DEL AÑO _____

NOTA: TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN SER ENTREGADOS ANTES DE COMENZAR EL CURSO SOLICITADO.

### PARA USO DE OFICINA

SOLICITUD APROBADA: \_\_\_\_\_

NO APROBADA: \_\_\_\_\_

SI NO ES APROBADA, INDICAR LA RAZON: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*P.E.S., no discrimina por motivos de raza, color, sexo, ideas políticas o religiosas, edad, limitación física, origen o condición social\*