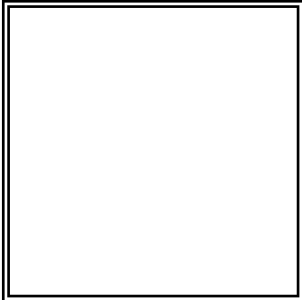




FICHA DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL
ALUMNOS CON EXPERIENCIA AERONÁUTICA

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 N° 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