



FICHA DE INSCRIPCIÓN TLC ADVENTURE

DATOS DEL ESTUDIANTE			
APELLIDOS:		NOMBRES:	
C.I.: E <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	FECHA NAC: ____ / ____ / ____		EDAD:
DIRECCIÓN:			
CELULAR:		EMAIL:	
PLANTEL DONDE ESTUDIA:			GRADO:
¿PADECE ALGÚN TIPO DE ALERGIA? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> EXPLIQUE:			
¿TIENE ALGUNA CONDICIÓN MÉDICA DE IMPORTANCIA? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> EXPLIQUE:			
DATOS DE LA MADRE			
NOMBRE Y APELLIDO:			CI:
TLF1:	TLF2:	EMAIL:	
DATOS DEL PADRE			
NOMBRE Y APELLIDO:			CI:
TLF1:	TLF2:	EMAIL:	
SI LA FACTURA VA A NOMBRE DE PERSONA JURÍDICA			
RAZÓN SOCIAL:			RIF:
DIRECCIÓN FISCAL:			
TLFS:		EMAIL:	
AUTORIZADOS PARA RETIRAR AL ESTUDIANTE (DISTINTOS A LOS PADRES)			
* En caso de emergencia, si los padres no contestan se llamará a las siguientes personas:			
NOMBRE Y APELLIDO:		TLF:	PARENTESCO:
NOMBRE Y APELLIDO:		TLF:	PARENTESCO:
¿Autoriza que su representado se retire solo del instituto? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			

Firma de Representante

Por The Language College

USO INTERNO	DESDE	HASTA	Nº DE FACTURA	OBSERVACIONES
MÓDULOS				
MÓDULOS				
MÓDULOS				
MÓDULOS				