



**INSTITUTO TECNOLÓGICO NICARAGÜENSE**  
**PROGRAMA LEA**  
**“Fortaleciendo la Educación del Nicaragüense”**



**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

**DATOS DEL ALUMNO**

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_  
No CEDULA: \_\_\_\_\_  
E-MAIL: \_\_\_\_\_ Fecha Inscripción \_\_\_\_\_  
EDAD: \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_  
LUGAR DE TRABAJO: \_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_

**\*\*\*\* COMPLETAR SI ES MENOR DE EDAD \*\*\*\***

CENTRO ESCOLAR \_\_\_\_\_ GRADO \_\_\_\_\_  
NOMBRE RESPONSABLE \_\_\_\_\_  
No CEDULA: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_  
E-MAIL: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_  
PARENTEZCO \_\_\_\_\_ ATENCIÓN MEDICA? \_\_\_\_\_

**Nombre de quien retira del centro al menor:** \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA CAPACITACIÓN**

NOMBRE DEL CURSO: \_\_\_\_\_  
TURNO: \_\_\_\_\_ HORARIO: \_\_\_\_\_  
INVERSIÓN: \_\_\_\_\_ CURSO No 

|   |   |   |
|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|

  
FECHA INICIO: \_\_\_\_\_ FECHA FINAL: \_\_\_\_\_

**LE GUSTARÍA RECOMENDAR A OTRAS PERSONAS NUESTROS SERVICIO?**

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

**POR CUÁL MEDIO CONOCIÓ NUESTRA INSTITUCIÓN:**

FACEBOOK \_\_\_\_\_ CORREO MASIVO \_\_\_\_\_  
PAG WEB \_\_\_\_\_ TELEVISION \_\_\_\_\_  
RECOMENDADO \_\_\_\_\_ OTROS \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE!! EL VALOR DE LA CAPACITACIÓN NO ES REEMBOLSABLE NI TRANSFERIBLE EN CASO DE NO CULMINAR.**

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ALUMNO/ RESPONSABLE

\_\_\_\_\_  
RESPONSABLE DEL INSTITUTO