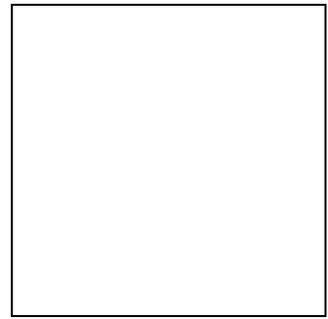




**FUNDACION
ANDRES GONZALEZ**

HOJA DE MATRICULA



NUMERO:.....

FECHA:.....

INFORMACION PERSONAL

| | |
|------------------------------|----------|
| NOMBRE Y APELLIDOS: | |
| DIRECCIÓN : | BARRIO: |
| TELÉFONO: | CELULAR: |
| CORREO ELECTRÓNICO: | |
| LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: | EDAD: |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD: | |
| OBSERVACION: | |
| | |

INFORMACION ACADEMICA

| | |
|----------------------------|-------------------|
| ESTUDIOS REALIZADOS: | |
| ENTIDAD : | TITULO OBTENIDO: |
| OTROS ESTUDIOS REALIZADOS: | |
| INSTITUCION: | OCUPACION ACTUAL: |
| OTROS TITULOS OBTENIDOS: | |
| OBSERVACION: | |
| | |

OBJETIVO DE LA MATRICULA

| | |
|-------------------------|------------------------|
| CURSO A REALIZAR: | |
| NIVEL DE CONOCIMIENTO : | DURACION: |
| HORARIO DE CLASES: | |
| FECHA DE INICIO: | FECHA DE FINALIZACION: |
| OBSERVACION : | |
| | |

Hoja de matrícula correspondiente al curso certificado por La Fundación Andrés González
Condiciones para certificarse:

1. RENDIMIENTO ACADÉMICO Y PARTICIPACIÓN.
2. ASISTENCIA TOTAL AL CURSO.
3. REALIZAR EL PAGO DE LA MATRICULA EN LA FECHA ESTABLECIDA POR LA FUNDACIÓN.

.....
MATRICULADO
C.C.

.....
FUNCIONARIO QUE RECIBE

FUNDACION ANDRES GONZALEZ

WWW.FUNDACIONANDRESGONZALEZ.JIMDO.COM
FUNDACIONANDRESGONZALEZ@GMAIL.COM