



Centro Libanés

CURSO DE ORATORIA

HOJA DE INSCRIPCION

FOTO

Llenar preferentemente en computadora y/o utilizar letra de molde y legible

FECHA DE INSCRIPCION: _____

DIA DE ASISTENCIA AL CURSO: LUNES MARTES MIERCOLES

*Campos Obligatorios

Nombre Completo *: _____

Domicilio particular: _____

Correo electrónico *: _____

Tel. Celular *: _____ Tel. Casa: _____ Tel. Oficina: _____ Ext: _____

Fecha de nacimiento *: (día/mes/año) _____

En caso de emergencia, contactar a *: Parentesco *: _____

Nombre *: _____ Teléfono *: _____

Estudios Universitarios y/o Técnicos Profesionales *: _____

En curso Licenciatura Posgrado Maestría Doctorado

Lugar de estudios *: _____

Lugar donde labora *: _____

Cargo que desempeña *: _____

Socio de Centro Libanés *: Sí No Membresía No *: _____

Recomendado al Curso de Oratoria por *: _____

Ha tomado el curso antes *: Sí No

En caso afirmativo, indique *: _____

Cuando? _____ Con que maestros: _____

Explique brevemente, que lo motiva a tomar este Curso de Oratoria *: _____

OBSERVACIONES

FIRMA DEL PARTICIPANTE *