

POR FAVOR LLENAR CON LETRA IMPRENTA

1. APELLIDOS

2. NOMBRES

3. NACIONALIDAD

4. FECHA DE NACIMIENTO

 - -

5. SEXO

 M F

6. DOCUMENTO DE IDENTIDAD

7. OCUPACIÓN

8. CENTRO DE ESTUDIO O TRABAJO

8. REFERENCIA (lugar en el que obtuvo el nivel de inglés que posee actualmente)

9. TELÉFONO DE DOMICILIO

10. TELÉFONO CELULAR

11. DOMICILIO (Calle, Av., Jr. / Distrito)

12. E-MAIL

¿CÓMO SE ENTERÓ DEL EXAMEN CDT?

¿POR QUÉ OPTÓ POR TOMAR EL EXAMEN DE SUFICIENCIA DEL BRITANICO?

13. TIPO DE COMPROBANTE DE PAGO

 BOLETA FACTURA

RAZON SOCIAL:

RUC No

MUY IMPORTANTE: UNA VEZ EMITIDO EL COMPROBANTE DE PAGO "NO" HABRA LUGAR A CAMBIOS NI DEVOLUCIONES

14. FORMA DE PAGO

 EFECTIVO VISA MC

DATOS:

VOUCHER

15. FECHA DE INSCRIPCION

 - -

Firma la presente ficha en señal de:

- Haber consignado correctamente mis nombres y apellidos como deben figurar en mi Reporte de Resultados
- Haber recibido el "Attendance Timetable" donde se consignan las instrucciones referentes al examen.

NOMBRE: _____

Relación o parentesco con el candidato: _____

Firma del Candidato o de la persona que realiza la inscripción

LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES (LEY N° 29733)
En conformidad con lo establecido en la Ley N° 29733 - Ley de Protección de Datos Personales - y su Reglamento, EL CANDIDATO/ TUTOR queda informado y da su consentimiento libre, previo, expreso e inequívoco, para el tratamiento con estrictas medidas de seguridad de los datos personales de los cuales es titular y que han sido consignados en el presente formulario con la finalidad de poder brindarle adecuada y oportunamente el servicio que ha sido contratado tanto en actividades internas como externas.. Asimismo remitir información sobre los servicios que brinda y que considere de su interés.

SELLO Y FIRMA DE CAJA

PARA SER LLENADO
POR EL BRITANICO

NÚMERO DE CANDIDATO

INSCRITO POR:

FOTO CANDIDATO:

CODIGO DE CAMPUS:

HIST.:

OBSERVACIONES: