

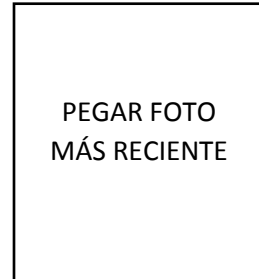


Centro Cultural India – Lima
Embajada de la India
culture2.lima@mea.gov.in
Av. Salaverry 3006, San Isidro
Teléfono: (01) 4602289 (Ext-35)

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Por favor, llenar un formulario por clase. No se aceptaran formularios incompletos. **Una vez entregado el dinero, no habrá devolución.**

- Arte (Especificar) _____
- Danza (Especificar) _____
- Idioma (Especificar) _____
- Música (Especificar) _____
- Otros (Especificar) _____



D.N.I o Carné de Extranjería: _____ **Nota: Adjuntar una copia del D.N.I o C.E**

Nombre y Apellido (*Name and Surname*) : _____

Nombre de uno de los padres (*Parent's name*) : _____

Fecha de nacimiento (*Date of birth*) : _____

Edad (*Age*) : _____

Nacionalidad (*Nationality*) : _____

Ocupación (*Occupation*) : _____

Educación y otros estudios (*Educational qualifications*) : _____

Correo electrónico : _____

Teléfono (*contact number – Mobile/landline*) : _____

¿Tiene algún tipo de capacitación previa en esta disciplina? (*Do you have any prior training in the discipline concerned?*)

¿Tiene alguna condición médica que debemos saber? (*Any medical condition we should be aware of?*)

¿Cuáles son sus expectativas acerca de este curso? (*What are your expectations from this course?*)

Firma del Profesor

Firma del estudiante

(Si el estudiante tiene menos de 18 años, su padre o apoderado debe firmar)

PARA USO OFICIAL

Nº de recibo : _____ N° de Registro : _____

Turno/Grupo : _____

CCI