



# ASOCIACIÓN DE EXALUMNAS IEE FAZ-TACNA

## FICHA DE INSCRIPCIÓN

ASOCIADO Nro: .....

### DATOS DEL EXALUMNO

Promoción: .....

Sección: .....



### DATOS PERSONALES

<b>Apellidos</b>		<b>Nombres</b>		<b>Doc. Identidad</b>
<b>Lugar de nacimiento</b>	<b>Fecha de nacimiento (d/m/a)</b>	<b>E-mail</b>		
<b>Domicilio:</b>				
<b>Distrito</b>	<b>Provincia</b>	<b>Departamento</b>	<b>Teléfono / Celular</b>	

### ACTIVIDAD LABORAL

<b>Profesión / Especialidad:</b>
<b>Ocupación:</b>
<b>Centro de Trabajo:</b>
<b>Área en que se desempeña:</b>
<b>Teléfonos:</b>

### ASEFAZ

<b>Inscripción solicitada por:</b>	
<b>Fecha:</b>	/ /
<b>Firma</b>	  ..... <b>DNI:</b>

V.B. ....  
PRESIDENTA DEL CONSEJO DIRECTIVO