|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Documento de Identidad** |   | **Fecha:**  |  |

**1. Datos del Estudiante**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE:** |  |
| **EDAD:** |  |
| **SEXO:**  |  |
| **FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO:**  |  |
| **ESCOLARIDAD:** |  |
| **OCUPACIÓN:** |  |
| **ESTADO CIVIL:** |  |
| **DIRECCIÓN:** |  |
| **TELÉFONO:** |  |

**2. Datos de Remisión**

|  |  |
| --- | --- |
| **Remitido a:**  | **Nombre de la Institución:** (Únicamente en caso de ser entidad externa) |
| **Motivo de la remisión:**  |  |
|  |
|  |
|  |  |  |
| **Firma del Profesional**  |  |  |
|  |  |  |

**"Autorizo a la Escuela Tecnológica Instituto Técnico Central a que trate mis datos personales para fines institucionales. Los datos personales recolectados mediante este formulario se encuentran protegidos mediante la Política de Privacidad y Protección de Datos Personales aprobada por la Alta Dirección de la Institución”**