



ESCUELA SUPERIOR DE AERONÁUTICA "TOMÁS VALENCIA"
SOLICITUD DE ADMISIÓN

CURSO SOLICITADO				FOTO RECIENTE
NOMBRE(S)		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
CÉDULA Nº	LUGAR DE NACIMIENTO		FECHA DE NACIMIENTO	
DIRECCIÓN			EDAD	
CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO FIJO	TELÉFONO CELULAR	
ESTADO CIVIL		NOMBRE Y TELÉFONO DEL CÓNYUGE	NOMBRE Y TELÉFONO DE UN FAMILIAR	
PLACA Y MODELO DE SU VEHÍCULO		PÓLIZA DE SEGURO DEL VEHÍCULO	PÓLIZA HCM Y/O VIDA	
NACIONALIDAD ACTUAL		NÚMERO DE HIJOS	LIBRETA MILITAR Nº	GRADO LICENCIA DE CONDUCIR
TALLA CAMISA O BLUSA		TALLA PANTALÓN o FALDA	TALLA ZAPATOS	GRUPO SANGUÍNEO
EDUCACIÓN				
NIVEL	INSTITUCIÓN		DESDE HASTA	GRADO-DIPLOMA CERTIFICACIÓN
PRIMARIA				
SECUNDARIA				
SUPERIOR				
ACTUAL O ÚLTIMO EMPLEO – EMPRESA				CARGO
DIRECCIÓN				TELÉFONO
SUELDO	NOMBRE Y CARGO DE SU JEFE INMEDIATO			
LOS DATOS ARRIBA SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO A LA ESCUELA A VERIFICARLOS. FIRMA DEL SOLICITANTE				
INFORMACIÓN DEL CURSO (SOLO PARA USO DE LA ESCUELA)			DURACIÓN EN HORAS ACADÉMICAS	
FECHA DE INICIO			FECHA ESTIMADA DE CULMINACIÓN	
NÚMERO DE PLANILLA DE DEPÓSITO PARA PREINSCRIPCIÓN				
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE EFECTUÓ LA VERIFICACIÓN				
NOMBRE DE LA PERSONA QUE TOMÓ LA DECISIÓN FINAL			FIRMA DE LA PERSONA QUE TOMÓ LA DECISIÓN FINAL	

NO se reintegra dinero por concepto de pago de inscripción o pago completo del curso de Tripulante de Cabina.