FOTO

CASA DE LA CULTURA ECUATORIANA
-NÚCLEO DEL GUAYAS-

ESCUELA DE DANZA "ESPERANZA CRUZ"

LOS CAMPOS MARCADOS CON ASTERISCO SON OBLIGATORIOS

DATOS DEL ALUMNO (A)

Fecha de nacimiento*: 20/10/1994

Teléfono fijo*: 846529 Teléfono móvil 1*: 0962635017

Teléfono móvil 2: _____

Correo electrónico*: mariabelen_yancha20@hotmail.com

Dirección:

Urdesa

Localidad:guayaquil

Provincia: guayas

¿Padece o ha padecido alguna enfermedad y/o lesión? Sí:(__) No (X_x_)

¿Cuál/es? _____

CURSO(S) EN QUE SE MATRICULA

(Marque con una X lo que proceda):

FOTO

CASA DE LA CULTURA ECUATORIANA
-NÚCLEO DEL GUAYAS-

ESCUELA DE DANZA "ESPERANZA CRUZ"

PRE- BALLET x	**SUPERIOR 1**
ELEMENTAL 1	**SUPERIOR 2**
ELEMENTAL 2	**SUPERIOR 3**
ELEMENTAL 3	
MEDIO 1	
MEDIO II	
MEDIO III	

Datos del padre, madre o tutor legal (en el caso de menores de edad)

Nombre y apellidos*: Andrea Cueva Bermeo

Fecha de nacimiento*: 07/11/1981

Teléfono fijo*:

Teléfono móvil 1*:

Teléfono móvil 2: _____

Correo electrónico*: vetrasca.a.c@hotmail.com

Dirección: urdenor 1 etapa

Localidad: norte

Provincia: guayas

Lugar de trabajo: alborada séptima etapa----------

Teléf.: ----------0992324645
