

SELECCIÓN DE CARRERA TÉCNICA

FECHA: _____

NOMBRE DEL ALUMNO: _____

NÚMERO DE CONTROL: _____ GRUPO 1ER SEMESTRE: _____

DURANTE LOS SIGUIENTE CINCO SEMESTRE CURSARE LA SIGUIENTE CARRERA TÉCNICA

SELECCIONE SOLO 1 CARRERA TÉCNICA A CURSAR

| | | | |
|--------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|
| PROGRAMACIÓN | <input type="checkbox"/> | ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS | <input type="checkbox"/> |
| OFIMÁTICA | <input type="checkbox"/> | PREPARACIÓN DE ALIMENTOS Y BEBIDAS | <input type="checkbox"/> |
| CONTABILIDAD | <input type="checkbox"/> | MANTENIMIENTO AUTOMOTRIZ | <input type="checkbox"/> |

FIRMA DEL ALUMNO

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR