

Pre-inscripción
Programa de Reacondicionamiento de Computadoras

Apellido y Nombre _____

DNI: _____ Edad _____ Fecha de Nacimiento ____ / ____ / ____

Domicilio: _____

Departamento: _____ Estado Civil: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Estudios Cursados: ☐ Secundario Incompleto ☐ Universitario/Terciario Incompleto
☐ Secundario Completo ☐ Universitario Completo

¿Dónde Estudia? _____

¿Ha trabajado alguna vez? _____

Lugares en los que ha trabajado 1. _____ 2. _____
3. _____ 4. _____

¿Trabaja actualmente? ☐ Si ☐ No

Lugares en los que trabaja 1. _____ 2. _____
3. _____ 4. _____

¿Está buscando trabajo? ☐ Si ☐ No

¿Desde cuándo? ____ / ____ / ____

¿Percibe algún Plan Social o Beca? ☐ Si ☐ No

¿Cuáles? 1. _____ 2. _____
3. _____ 4. _____

¿Qué tipo de Usuario de PC es? ☐ Avanzado ☐ Medio ☐ Bajo¿Ha instalado un Sistema Operativo? ☐ Windows ☐ Android ☐ LinuxDisponibilidad horaria ☐ Mañana ☐ Tarde

Describa brevemente su interés o los motivos por los cuales desea participar del programa:

¿Cómo llegaste a nosotros?

Firma _____

Aclaración _____