

SOLICITUD DE ADMISION CURSO BASICO EN SEGURIDAD DE TRANSITO PARA PERSONAS QUE NO SABEN LEER NI ESCRIBIR

1. Nombre: _____
(nombre) (primer apellido) (segundo apellido)

2. Dirección Residencial: _____
(urbanización, condominio o barrio)

(número de casa) (calle) (apartado o buzón) (Municipio / zip code)

2. Dirección Postal: _____
(urbanización, condominio o barrio)

(número de casa) (calle o PO Box) (buzón) (Municipio / zip code)

4. Fecha y lugar de nacimiento: _____
(fecha) (pueblo)

5. Ocupación: _____ Nombre Empresa o Patrono: _____

6. ¿Sabe leer o escribir?

_____ Nada _____ Regular _____ Muy Poco

7. Preparación Académica:

_____ Primer grado _____ Cuarto grado _____ Séptimo grado
_____ Segundo grado _____ Quinto grado _____ Octavo grado
_____ Tercer grado _____ Sexto grado _____ Noveno grado

8. Si abandonó la escuela, indique por qué:

_____ Motivos económicos _____ Motivos de salud _____ Dificultad en el aprendizaje
_____ Motivos familiares _____ Apatía hacia la escuela

9. ¿Ha tomado el examen teórico anteriormente para obtener la licencia de aprendizaje?

_____ Sí _____ No

10. Número licencia de aprendizaje _____

11. ¿Ha obtenido licencia de conducir vehículos de motor en los Estados Unidos u otro país extranjero?

_____ Sí _____ No

(Fecha)

(Firma)