

# FORMULARIO EXAMEN AUDIOMETRÍA

## ADMISIÓN CONDUCTOR MANTENCIÓN AUTOMOTRIZ AÑO 2023

N° Inscripción:

--	--	--	--	--

R.U.N.:

-

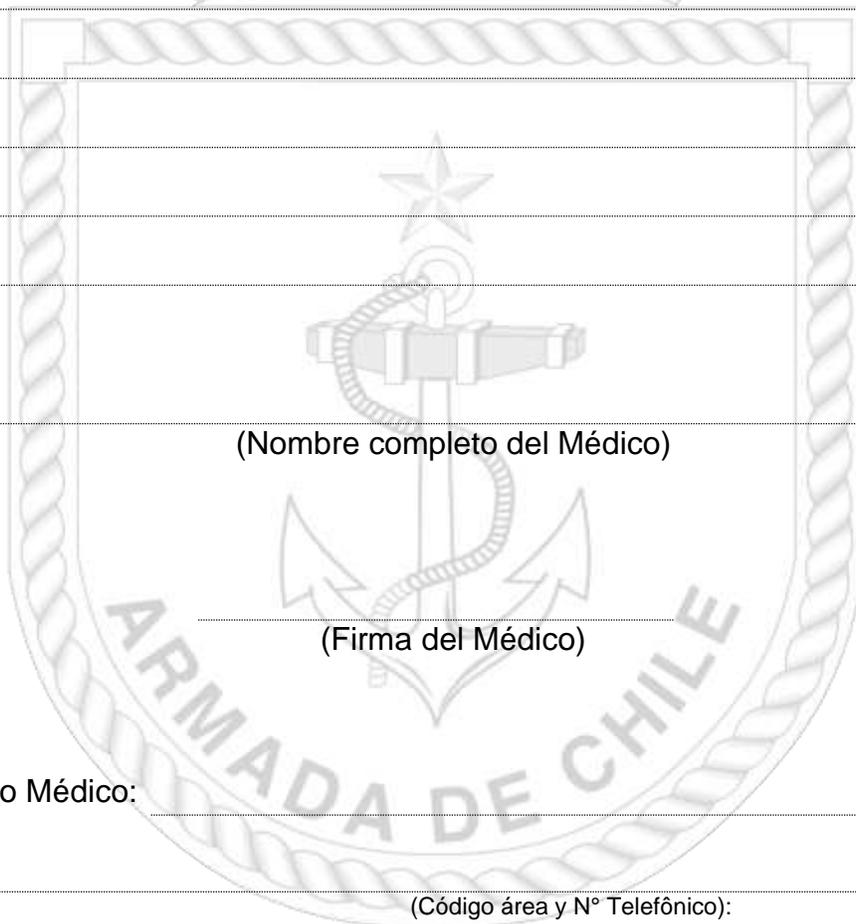
Fecha nacimiento:

/ /

Nombre completo:

(Nombres, Apellido Paterno, Apellido Materno)

RESULTADO EXAMEN:



N° Registro Colegio Médico:

Teléfonos:

(Código área y N° Telefónico):

En:

(ciudad donde está firmando, día, mes, año)