



ASOCIACIÓN GASTRONÓMICA DEL ESTADO VARGAS
Curso de Alta Cocina Internacional
PLANILLA DE INSCRIPCIÓN AL CURSO DE ALTA COCINA



1.- Datos Personales

Apellidos	<input type="text"/>	F: Nac.	<input type="text"/>	Edad:	<input type="text"/>	FOTO CARNET
Nombres	<input type="text"/>	C.I.N°	<input type="text"/>			
Dirección:	<input type="text"/>					
Telf. Local	<input type="text"/>	Telf. Celular	<input type="text"/>	Email:	<input type="text"/>	

2.- Datos Académicos:

Bachiller:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Estudiando	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Donde?	<input type="text"/>
Tiene Curso de cocina?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Donde?	<input type="text"/>			
Posee Carrera Universitaria?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Donde:	<input type="text"/>	Carrera:	<input type="text"/>	

3.- Información General

Ha trabajado en cocina?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Donde?	<input type="text"/>							
Explique porque desea cocinar?	<input type="text"/>										
Que es lo mejor o que platos usted cocina mejor?	<input type="text"/>										
Se va del país	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	A Donde?	<input type="text"/>							
Está dispuest@ a realizar las inversiones necesarias para culminar su carrera culinaria?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>									
Indique sus tendencias culinarias											
Asiática	<input type="checkbox"/>	Española	<input type="checkbox"/>	Italiana	<input type="checkbox"/>	Japonesa	<input type="checkbox"/>	Mediterránea	<input type="checkbox"/>	Arabe	<input type="checkbox"/>
Venezolana	<input type="checkbox"/>	Peruana	<input type="checkbox"/>	Mexicana	<input type="checkbox"/>	Pescados y Mariscos	<input type="checkbox"/>	A las Brasas	<input type="checkbox"/>		
Panadería y Pastelería	<input type="checkbox"/>	Panadería	<input type="checkbox"/>	Pastelería	<input type="checkbox"/>	Alemana	<input type="checkbox"/>	Otras	<input type="text"/>		
Tiene Internet en su Casa?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>									
Quisiera pertenecer a la Asociación Gastronómica?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Porque?	<input type="text"/>							

4.- Compromiso

Quien suscribe, Me comprometo a cumplir con las Normas establecidas en el Curso de Alta Cocina Internacional dictado por la Asociación Gastronómica del Estado Vargas, Así como cumplir con los requisitos exigidos por la Universidad Pedagógica Experimental Libertador UPEL con el fin de Titularme como Cocinero Profesional.

NOTA: Al finalizar el llenado de ésta planilla, guardarla con tu nombre y favor enviarla inmediatamente al correo: pomazono@gmail.com. Gracias

 Firma del Participante