



**COLEGIO DE PROFESORES DE EDUCACION MEDIA DE
HONDURAS
COPEMH
HOJA DE INSCRIPCION**



CARNET# _____

1. DATOS PERSONALES:

Primer Nombre

Segundo Nombre

Primer Apellido

Segundo Apellido

Lugar y fecha de Nacimiento: _____

Identidad: _____

Correo Electrónico: _____

Numero Telefónico: _____

2. ESTUDIOS REALIZADOS:

AÑO	INSTITUCION	CIUDAD/PAIS	TITULO OBTENIDO	REGISTRO

Lugar y fecha

Firma

V.B. Secretaria de Organización