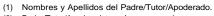


## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN (POSTULANTE MENOR DE EDAD)

identificado	con	DNI	Nº			_,	con	domic	ilio	en
						en		calidad	_	de
(2)(3)	,		autoriz	0	legalmen	e	a	ì	Don	(na) con
DNI N°		. D	ara que	e se pre	esente como	DOS	tulante	e al Con		
Admisión AF-2										
Por lo tanto,				•	•					-
representado(a Especialidad o				•				•		
Especialidad of Oficiales de la	u <del>c</del> Fuerza A	érea d	lel Perí	"Canitár	n FAP José	Ahela	ardo O	ı <del>c</del> ıa ⊏s uiñones"	cueia	ue
Ollolaics ac la	i uciza i	(C) Ca C	ici i ci u	Oupitui	1174 0030	, (DCIC	ai do Q	uniones	•	
Asimismo, exp	reso tene	er cono	cimiento	que mi	menor hijo(	a) y/c	repre	sentado(	a), es	tará
sujeto a un pro										
requerimiento										
de los requisi- admisión, de d										
Profesional de										
				•	•		•			
Por lo expues										
Proceso de A		•			•					
Manuales, Profe y testimonio										
ic y testimonio	ac io qui	c accie	,	a commi		TiljO(	a) y/O	горгозоп	tado(	u).
			(4).							
	Padre/Tutor/Apoderado									
								1		
(=) <b>[</b> :										
(5) Firma:										
Post-Firma:				•						
(6) Firma:										
(6) Firma:				•	ÍN	DICE I	DERECI	HO		
i ost i iiiia.				•						
						Pos	stulan	te		
(7) Recibo de C	Caja Nº…							<u>-</u>		
Fecha: /										
(Pago por I	Derecho	de Ins	cripció	n)						
-										
						ÍNDIC	E DERE	, ECHO		



- (2) Padre/Tutor/Apoderado, según corresponda.
- Nombres y apellidos completos del postulante.
- 4) Fecha de confección del documento. (Ejemplo: Lima, 02 de enero del 2025)
- 5) Firma del Padre/Tutor/Apoderado. La Post-Firma son los nombres y apellidos.
- (6) Firma del Postulante. La Post-Firma son los nombres y apellidos.
- (7) Número y fecha de Recibo de Caja (será llenado al momento del pago por Derecho de inscripción) NOTA: Todo el formato debe ser llenado íntegramente con letra imprenta legible.

