

Aplicacion

Información personal

Nombre Completo*

Fecha de Nacimiento* No. Seguro Social o ITIN*

DIRECCIÓN*

Ciudad* Código Postal*

Teléfono* Correo electrónico*

¿Tiene una identificación con foto válida (vigente)?* Marque la casilla correspondiente:

☐ Licencia de conducir

☐ Documento de Identidad

☐ Pasaporte

☐ Certificado de nacimiento

(si es menor de 18 años)

Contacto de emergencia

Nombre completo*

Teléfono*

Relación contigo*

Selección de programas

Seleccione su horario*

☐ Tiempo Completo ☐ Tiempo Parcial

Seleccione su programa*

☐ Programa completo

☐ Programa de solo licencia

☐ Programa de Embajadores de Marca



Educación y Experiencia Previas

Sí No

¿Tiene usted un diploma de escuela secundaria o equivalente?*

☐ ☐

En caso afirmativo, proporcione una copia de su diploma o transcripciones.

Si no, indique su futura fecha de graduación:

___/___/___

AVISO: Para ser elegible para solicitar su Licencia de Manicurista con TDLR, debe haber completado la escuela secundaria o equivalente Y tener al menos 17 años de edad antes de la fecha de solicitud de licencia estatal.

¿Tienes algún entrenamiento previa en uñas?*

☐ ☐

En caso afirmativo, descríballo:

Información de Financiamiento

¿Cómo piensa pagar este programa?*

☐ Pagar en su totalidad
(Realice el pago del
programa completo de
una sola vez).

☐ Financiamiento interno sin
verificación de crédito.
(Pague un anticipo y el
resto en cuotas).

Información social

¿Cómo se enteró de nosotros?

☐ Búsqueda en línea

☐ Redes Sociales-Elige una opción: ☐ Facebook ☐ Instagram ☐ TikTok

☐ Remisión

☐ Otro:

Por favor, háganos saber cómo se enteró de nosotros:



Acuerdo del estudiante

Al llenar esta solicitud, acepto los términos y políticas de Tha Nail Artistry Academy. Entiendo que entregar este formulario no garantiza la inscripción y que mi plaza solo se confirmará después de realizar el pago inicial y firmar el acuerdo de inscripción.

Firma*

Fecha de hoy*

Mes

Día

Año



Nota: La tarifa de solicitud de \$150 no es reembolsable. Al marcar esta casilla, usted reconoce y acepta esta política. Una vez confirmada, puede proceder a realizar su pago.*

