



# FORTALEZCA

## EL CRECIMIENTO

DE SU CENTRO DE BELLEZA

PROGRAMA  
DE PELUQUERO A  
EMPRESARIO

### Ficha Técnica

#### Datos personales

Nombre			
Número de identificación	CC	TI	
Celular			
Correo electrónico			
Fecha de nacimiento	Día	Mes	Año
Profesión			
Familiares			

#### Cuero Cabelludo

Graso		Normal		Seco	
Irritación	No Si	Caspa	No Si		
Alergias	No Si	Espacios (moneda)	No Si		

#### Pelo

Longitud	Corto	Medio	Largo	Extralargo
Porosidad	Baja		Media	Alta
Elasticidad	Baja		Media	Alta
Color	Tono natural		Tono cosmético	

Comentarios	
-------------	--

Autorizo a \_\_\_\_\_, en calidad de responsable del tratamiento de información personal, a utilizar mis datos con fines de contactarme nuevamente para la confirmación de mis citas y para ofrecerme nuevos servicios de belleza ofrecidos por el establecimiento y para el almacenamiento de los mismos.

La \_\_\_\_\_ le informa que usted como titular de datos de carácter personal, podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, prueba de autorización y oposición en cualquier momento.

Firma el cliente \_\_\_\_\_