



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 _____