



**CONSULADO GENERAL
MILAN**

**FORMULARIO
REGISTRO DE ESTUDIANTES PERUANOS
EN LAS REGIONES DE LOMBARDIA Y EMILIA ROMAGNA**

Apellidos: _____

Nombres: _____

Fotografía

Fecha de Nacimiento: _____

Lugar de Nacimiento: _____

Distrito: _____ **Provincia:** _____ **Departamento/Región:** _____

Centro de Estudios Superiores en Italia: _____

Facultad/Carrera/Profesión: _____

Dirección en Italia: _____

Ciudad: _____ **Provincia:** _____ **Región:** _____ **CAP:** _____

Teléfono 1: _____ **Teléfono 2:** _____

Correo Electrónico: _____

Dirección en el Perú: _____

Distrito: _____ **Provincia:** _____ **Departamento/Región:** _____

Firma: _____

*Una vez completado remitir a: consulado@conpermilan.com, o por fax al: 02-6685575