

0992543997.

TH



**REQUISITOS PARA LA OBTENCIÓN DE LA LICENCIA PROFESIONAL TIPO "E".**  
**PARA EL REGISTRO DE LA MATRÍCULA, EL ALUMNO PRESENTARÁ:**

1. Tiquete de inscripción \$150 en la Cta. de Ahorros 2625650 de la Cooperativa Jardín Azuayo.
2. Hoja de Matrícula y Acuerdo Compromiso llenado **CON ESFERO AZUL** en su totalidad y firmado.
3. Dos copias a color de la cédula de identidad, certificado de votación (de ambos lados) y tipo de sangre. **En la misma hoja.**
4. **DOS COPIAS NOTARIADAS** a color del Título de Bachiller o del Certificado de Promoción de haber aprobado el primero de Bachillerato **(el certificado de haber aprobado el primero de bachillerato debe estar legalizado por la dirección de educación)**.
5. Original y Copia a color de Certificado de Conductor de Licencia Tipo "C" otorgado por la Agencia Nacional de Tránsito **(Requisito aplica solo para quienes ascienden de la licencia Tipo "C" a la Tipo "D" ó Tipo "E")**.

6. **REQUISITO APLICA SOLO PARA QUIENES TENGAN LICENCIA TIPO "C"**  
En la Escuela de Capacitación en donde el alumno obtuvo su licencia profesional Tipo "C", deberá solicitar que se le entregue el **Record Académico** (original y copia a color) con los contenidos programáticos, este documento es **OBLIGATORIO** para los alumnos que obtuvieron su licencia profesional en los años 2017, 2018, 2019, 2020. Mientras que para los alumnos que obtuvieron su licencia profesional desde el año 2016 para abajo de manera **OBLIGATORIA** deberán rendir Exámenes para revalidar conocimientos en la Escuela de Capacitación del Sindicato de Choferes Profesionales del Azuay, con el Director Pedagógico (más información Secretaría de la Escuela de Capacitación).

7. **Original** del Carnet de Tipo de Sangre. Solo de la cruz roja, Hospital Regional o IESS.
8. El aspirante, deberán presentar y aprobar los exámenes Psicosensométrico, Examen Psicológico y Examen de Salud Infecto Contagioso, para ello deberán presentar **original del comprobante de pago** de exámenes médicos por un valor de \$65 (sesenta y cinco dólares) depositados en la Coop. Jardín Azuayo en la Cta. De Ahorros 2625650 a favor del Sindicato de Choferes Profesionales del Azuay.
9. Los resultados de estos exámenes deberán ser presentados en Original **Y FIRMADO por el alumno el psicosenométrico.**
10. Dos fotografías tamaño carnet.
11. Dos carpetas de cartón de color manila con sus vinchas
12. Original y copia de **Comprobante de Pago de Matrícula**, que deberán realizarlo en la Cooperativa Jardín Azuayo en la Cta. Ahorros 2625650 a favor del Sindicato de Choferes Profesionales del Azuay por un valor de \$250.00 (doscientos cincuenta dólares).
13. Correo electrónico. **OBLIGATORIO.**
14. **EN CASO DE POSEER CARNET DEL CONADIS, EL ALUMNO NO PUEDE OBTENER LA LICENCIA PROFESIONAL.**



# ESCUELA DE CAPACITACION SINDICATO DE CHOFERES PROFESIONALES DEL AZUAY

Avenida Solano 3-96

Tel.: 2810-22 / 2810-425 / 2817-837

Telefax: 2885-945

## HOJA DE MATRICULA

### INFORMACION DEL ESTUDIANTE:

APellidos y Nombres:

Cedula de Identidad:

Nacionalidad

Sexo (M) (F)

FOTO

Correo electrónico:

Fecha de nacimiento:

Edad

Tipo de sangre: .....

Dirección:

Tel. convencional:

Tel. móvil

Provincia:

Ciudad:

### TIPO DE LICENCIA QUE ASPIRA OBTENER:

**Licencia Tipo "E":** Para camiones pesados y extra pesados con o sin remolque de más de 3.5 toneladas, tráiler, volquetas, tanqueros, plataformas públicas o cuenta propia, otros camiones y los de vehículos estatales con estas características. (Marque con una X)

Horario de Estudio que desea: Marque con una X

FIN DE SEMANA.....

NOCTURNO.....

### INFORMACION ADICIONAL:

- Tiene Aprobado el Primer Año de Bachillerato (SI) (NO)
- Tiene licencia profesional Tipo "C" ó "D" (SI) (NO)
- Tiene carne de la CONADIS (SI) (NO)
- Usa lentes (SI) (NO)

FIRMA DEL ESTUDIANTE

FIRMA SECRETARIA

FECHA DE MATRICULA

Declaro que la información que exhibo en el presente Formulario de Matrícula es real. En caso de falsificación o alteración de documentos u omisión de información me someto a las Leyes y sanciones pertinentes.