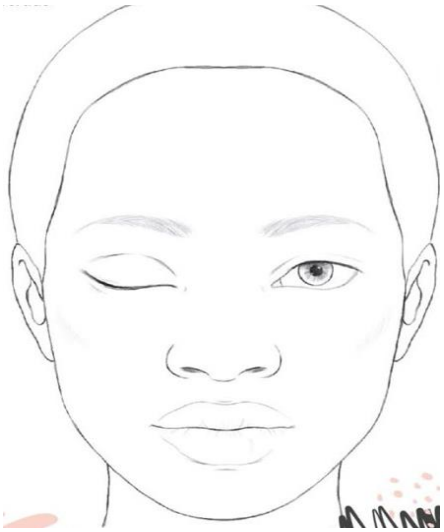
# FICHA TÉCNICA DE MAQUILLAJE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **DATOS PERSONALES** | | | | **LOGOTIPO material educativo** | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | | | | | |
| DIRECCION | | | | | |
| CELULAR | | | | | |
| **TIPO DE EVENTO – MAQUILLAJE** | | | | | |
| NEUTRO | | MATRIMONIO | | CUMPLEAÑOS | |
| NOCHE | | BAUTIZO | | EVENTO FORMAL | |
| **TECNICA A APLICAR** | | | | | |
| ELEGIDA POR EL CLIENTE: (Natural/ Tendencia) | | | | | |
| **TIPO DE OJOS** | | | **ELECCION DE TONALIDADES** | | |
| SALTONES | SEPARADOS | ENCAPOTADOS | ALMENDRADOS | JUNTOS | ACHINADOS |
| **TIPO DE ROSTRO** | | | **LUCES Y SOMBRAS** | | |
| TRIANGULO INVERTIDO | | | RECTANGULAR | | |
| TRIANGULO | | | CUADRADO | | |
| REDONDO | | | OVALADO | | |
| **TONO DE PIEL** | | | **COMBINACION DE BASES** | | |
| PIEL BLANCA | | | PIEL TRIGUEÑA | | PIEL MORENA |
| **SUB TONO** | | | | | |
| CALIDO | | | NEUTRO | | FRIO |
| **TIPO DE PIEL** | | | **MATE O LUMINOSA** | | |
| GRASA | | | NORMAL | | |
| SECA | | | ACNEICA | | |
| MIXTA | | | SENSIBLE | | |
| **FOTO TIPO DE PIEL** | | | **CORRECCIONES** | | |
| I | | II | | III | |
| IV | | V | | VI | |
| **OBSERVACIONES** | | | | | |
| **CONSENTIMIENTO** | | | | | |

Yo _____ identificada con ____
N°_____ entiendo que el procedimiento solicitado **NO** causa ningún daño ni cambio definitivo en mi piel, con base al proceso a realizar al estado actual, acepto toda la responsabilidad de algún efecto y/ o reacción posterior directa o indirecta.
(como alergias por No costumbre del uso de productos) (barros, irritación, ardor, enrojecimiento, alergia)



**FIRMA CLIENTE** _____

**FIRMA MAQUILLADOR** _____