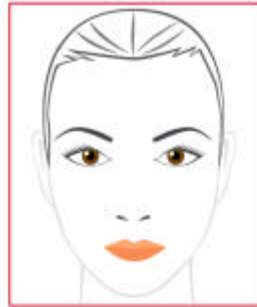


Ficha técnica



DIAGNÓSTICO MORFOLÓGICO

- Fecha: _____ Técnico: _____
- Tipo de óvalo:
- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Ovalado: | <input type="checkbox"/> Redondo: |
| <input type="checkbox"/> Triangular: | <input type="checkbox"/> Ovalado alargado: |
| <input type="checkbox"/> Cuadrado: | <input type="checkbox"/> Triángulo invertido: |
| <input type="checkbox"/> Diamante: | |

Color de cabello:

Tipo cejas:

Color de ojos:

Tipo labios:

Tipo piel:

Tipo frente:

Tipo ojos:

Tipo nariz:

Tipo mentón:

Color piel:

Maquillaje habitual:

Suave:

Medio:

Fuerte:

Maquillaje habitual de cejas:

Maquillaje habitual de ojos:

Sombra:

Delineador:

Maquillaje habitual de piel:

Fondo:

Colorete:

Maquillaje habitual de labios:

Tono:

Delineador:

Observaciones:

