

*Formato SI/DGO*

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Fotografía

|  |
| --- |
| Programa:  |
| Generación: Tiempo completo Tiempo parcial  |

***DATOS PERSONALES***

|  |
| --- |
|  |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre (s) |
|  |
| Fecha de nacimiento | Lugar de nacimiento | Nacionalidad |
|  |
| Edad | Sexo | Estado Civil |
| ***DOMICILIO/CONTACTO*** |
|  |
| Calle | Número | Colonia |
|  |
| Ciudad | Estado | Código Postal |
|  |
| Teléfono particular | Teléfono celular | Correo electrónico |
| **INFORMACIÓN ACADÉMICA** |
|  |
| Carrera profesional | Institución | Cédula profesional | Promedio |
|  |
| Maestría | Institución | Cédula profesional | Promedio |
| **INFORMACIÓN LABORAL** |
|  |
| Nombre de la empresa | Puesto que desempeña | Domicilio de la empresa |
|  |
| Antigüedad | Horario | Teléfono |

|  |
| --- |
| **Documentos personales recibidos** |
| Credencial de elector |
| CURP |
| Curriculum Vitae |
| Cédula prof. Licenciatura |
| Cédula prof. Maestría |
| Pago Serv. Escolar |
| Fotografías |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓN RECIBIDA** |
| Solicitud de ingreso |
| Carta compromiso |
| Constancia de experiencia laboral |
| Constancia de exposición de motivos |
| Carta de recomendación laboral |
| Carta de recomendación académica |
| Copia de título de maestría |
| Copia de certificado de maestría |
| Constancia de inglés TOEFL |
| Comprobante de pago |

Firma