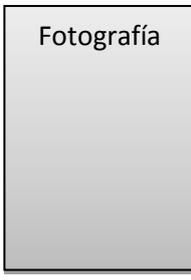




Formato SI/DGO

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN



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

<input type="checkbox"/>

- Credencial de elector
- CURP
- Curriculum Vitae
- Cédula prof. Licenciatura
- Cédula prof. Maestría
- Pago Serv. Escolar
- Fotografías

DOCUMENTACIÓN RECIBIDA

<input type="checkbox"/>

- 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