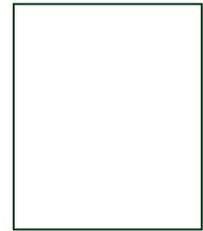


FORMATO DE INSCRIPCIÓN

INSTRUCCIONES:
 1. FAVOR DE UTILIZAR LETRA DE MOLDE
 2. COLOCAR LA INFORMACIÓN SOBRE LA LINEA



DATOS DEL SOLICITANTE

 APELLIDO PATERNO

 APELLIDO MATERNO

 NOMBRE(S)

_____ FEMENINO MASCULINO
 FECHA DE NACIMIENTO SEXO TIPO SANGUÍNEO (RH SANGUÍNEO)

 LUGAR DE NACIMIENTO

 NACIONALIDAD

 CURP

 RFC

 GRADO DE ESTUDIOS

 CÉDULA PROFESIONAL

 ESTADO CIVIL

 DOMICILIO (CALLE Y NÚMERO)

 COLONIA

 LOCALIDAD

 MUNICIPIO

 ESTADO

 PAÍS

 C.P.

 TELÉFONO

 CELULAR

 EMAIL

 OCUPACIÓN

_____ ¿ACTUALMENTE TRABAJA? SÍ NO

 EMPRESA

CUENTA CON SEGURIDAD SOCIAL Y/O PRIVADA: SÍ NO ¿CUÁL? _____

NÚMERO DE ESTUDIANTE

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FECHA

SEÑALE CON UNA "X" LA OPCIÓN DESEADA

- ESPECIALIDAD
- MAESTRÍA
- DIPLOMADO
- TALLER / CURSO

ESPECIFIQUE LA OFERTA ACADÉMICA A LA QUE DESEA INGRESAR

PERIODO

1 2 3 4 5
 6 7 8 9 10

MOTIVO POR EL CUAL DESEA ESTUDIAR LA OPCIÓN ELEGIDA

DATOS DE LA INSTITUCIÓN DONDE TERMINÓ

 NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

 EMPRESA

 FECHA DE TERMINACIÓN

 MES

 AÑO

 CIUDAD

 ESTADO

 CICLO ESCOLAR

DATOS DE LA INSTITUCIÓN DONDE TERMINÓ LA PREPARATORIA

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN _____
INCORPORADO A _____ FECHA DE TERMINACIÓN DE BACHILLERATO _____
MES AÑO
CIUDAD _____ ESTADO _____ CICLO ESCOLAR _____

EN CASO DE HABER REALIZADO ESTUDIOS NIVEL LICENCIATURA Y/O POSGRADO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN DE LICENCIATURA _____
INCORPORADO A _____ FECHA DE TERMINACIÓN _____
MES AÑO
CIUDAD _____ ESTADO _____ CICLO ESCOLAR _____

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN DE MAESTRÍA _____
INCORPORADO A _____ FECHA DE TERMINACIÓN _____
MES AÑO
CIUDAD _____ ESTADO _____ CICLO ESCOLAR _____

DATOS DEL PADRE Y/O TUTOR

NOMBRE DEL TUTOR _____
OCUPACIÓN _____ CELULAR O TELÉFONO _____
NOMBRE DE LA EMPRESA O NEGOCIO DEL TUTOR _____
DOMICILIO _____
CIUDAD _____ ESTADO _____ PAÍS _____ C.P. _____ TELÉFONO _____
NOMBRE DEL PADRE _____
NOMBRE DE LA MADRE _____

¿POR CUÁL MEDIO SE ENTERÓ DE ESTE CURSO?

TODOS LOS PAGOS REALIZADOS AL INSTITUTO VETERINARIO Y DE ECOLOGÍA
NO SERÁN RESTITUIDOS SI EL ALUMNO SOLICITA BAJA VOLUNTARIA

ACEPTO LA NORMATIVA, CUOTAS Y DEMÁS DISPOSICIONES EMITIDAS POR LA INSTITUCIÓN

FIRMA Y NOMBRE DEL INTERESADO