

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

CURSO DE INDUCCIÓN AL EXHCOBA

FECHA DE REGISTRO:		NO. CONTROL:	
DATOS DEL ASPIRANTE:			
NOMBRE DEL ASPIRANTE:			
DIRECCIÓN:			
TEL. CASA:	CELULAR:	E-MAIL:	
BACHILLERATO DE PROCEDENCIA:			
ESPECIALIDAD:	PROMEDIO AL MOMENTO DE REGISTRO:		
TURNO PREFERIDO PARA EL CURSO DE INDUCCIÓN:		<i>MATUTINO</i>	<i>VESPERTINO</i>
LISTA EN ORDEN DE PREFERENCIA LAS CARRERAS QUE TE GUSTARÍA CURSAR:			
1			
2			
3			
DATOS DEL MAESTRO:			
PARENTESCO CON EL ASPIRANTE:			
NOMBRE:			
DIRECCIÓN:			
TEL. CASA:	CELULAR:	E-MAIL:	
DELEGACIÓN:	NO. EMPLEADO:	DEPARTAMENTO DE ADSCRIPCIÓN:	

NOTA IMPORTANTE:

TODOS LOS CAMPOS SON OBLIGATORIOS. DE NO LLENARSE EN SU TOTALIDAD SE CONSIDERARÁ SOLICITUD INVALIDA.