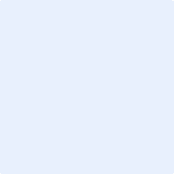
****

**Formulario de Inscripción / Reinscripción de Posgrado**

PEGARFOTO

***Datos escolares*** Elija un elemento.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Programa Educativo:** Elija un elemento. | | **Ciclo Escolar:** |
| **Matricula:** | **Semestre/Módulo:** Elija un elemento. | |
| **Correo Electrónico:** | | |

***Datos generales***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del alumno(a):** | | | | | | | |
| **Apellido Paterno:** | | | | | | | |
| **Apellido Materno:** | | | | | | | |
| **Edad:** | **Sexo:**Elija un elemento. | | | **Estado civil**:Elija un elemento. | | | |
| **Lugar de nacimiento:** | | | **Fecha de nacimiento:** Elija un elemento./Elija un elemento./año | | | | |
| **R.F.C.:** | | **C.U.R.P.:** | | | | | |
| **Teléfono de Casa y/o Celular:** | | | | | | **Nacionalidad:** | |
| **Escuela y/o Carrera de procedencia:** | | | | | | | **Promedio:** |
| **Fecha de inicio de carrera:** Elija un elemento./Elija un elemento. /año  **Fecha de término de carrera:** Elija un elemento./Elija un elemento./año | | | | | | | |
| **Número de Cédula Profesional:** | | | | | | | |
| **Lengua Extranjera:** | | | | | **Nivel de dominio:** Elija un elemento. | | |

**Dirección particular**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Calle y/o Avenida:** | | | **Número:** |
| **Colonia y/o Fracc.:** | | **C.P.:** | |
| **Municipio:** | **Estado:** | | |

**Datos laborales**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **¿Trabaja actualmente?:** Elija un elemento. | | |
| **Lugar de trabajo:** | | **Antigüedad:** |
| **Puesto que desempeña:** | **Teléfono de contacto:** | |

Recibo No. \_\_\_\_\_\_\_

Fecha de Pago: \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2020.

Fecha de Prorroga: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizado por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma y Sello de NO adeudo de Libros

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del (a) Interesado (a) Firma de Servicios Escolares**