



FICHA DE INSCRIPCIÓN

Fecha: _____

Nuevo Ingreso Reinscripción

I. DATOS DEL ALUMNO

Género Femenino Masculino

Nombre del alumno: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

CURP: _____ Nacionalidad: _____ E-mail: _____

Domicilio: _____
Calle Número Colonia

Delegación / Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Lugar de Nacimiento: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____
País Estado Delegación / Municipio

Teléfono Casa: _____ Teléfono celular: _____

Tipo o Grupo Sanguíneo: _____ Peso (kg): _____ Estatura: _____

Alergias: Alimentos Sí No

Medicamentos Sí No

Cuáles: _____

Cuáles: _____

II. DATOS ACADÉMICOS

Licenciatura Si No Titulado Nombre: _____
Ingeniería Si No Titulado Nombre: _____
Especialidad Si No Titulado Nombre: _____
Maestría Si No Titulado Nombre: _____
Doctorado Si No Titulado Nombre: _____

III. CARRERA A CURSAR

Licenciaturas

- Administración
- Contabilidad
- Derecho
- Lengua Inglesa
- Pedagogía

Especialidades

- Juicios Orales
- Nuevo Sistema Penal Acusatorio en México

Maestrías

- Administración y Finanzas
- Educación (Escolarizada)
- Educación (Mixta)
- Enseñanza de la Lengua Inglesa
- Derecho

Doctorado

- Educación (Escolarizada)
- Educación (Mixto)

IV. EDUCACIÓN CONTINUA

Curso - Taller

- Administración efectiva del personal
- Lenguaje de señas
- Organización en el trabajo con herramientas virtuales
- Ortografía y redacción
- Taller práctico de Excel Básico, Intermedio y Avanzado

Diplomados

- Práctica Docente
- Tecnología Educativa
- Lengua Inglesa

V. DATOS LABORALES

Trabaja: Si No Dirección del trabajo: _____

Puesto o Cargo: _____ Tel: _____ Cel.: _____ E-mail: _____

VI. DATOS DE FACTURACIÓN

Empresa / Razón Social: _____

RFC: _____

Dirección: _____

E-mail: _____

Declaro que, una vez aceptado en esta Institución, me apego irrenunciablemente al Reglamento de Control Escolar Interno del Colegio Pablo Latapí Sarre, consiente que su incumplimiento será causa de baja definitiva. Al aceptar esta solicitud acepta de conformidad a: Estudiar con ahínco por mi propia superación en busca de nuestra calidad profesional. No cambiar de carrera y especialidad, Pagar puntualmente los costos de inscripción y colegiaturas con el entendido de que no son reembolsables, Convenir y adquirir los materiales didácticos y servicios por parte del Colegio, Respetar las disposiciones enmendadas de la Rectoría, Así como sustentar examen profesional en forma inmediata al término de mi carrera, agradeciendo con ello el beneficio recibido por un México con mejor Educación y mayor Calidad Profesional.

Firma del Alumno (a)

Dirección de Servicios Escolares

Rector