



Instrucciones de llenado:

Favor de llenar la siguiente solicitud de inscripción sin dejar ningún dato en blanco. Es muy importante para nosotros que toda la información sea correcta para su oportuna inscripción al programa solicitado.

DATOS DEL PROGRAMA AL QUE SE INSCRIBE

Nombre del programa _____

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre y Apellidos _____

Lugar de Nacimiento _____ Fecha de Nac. _____

Género _____ DNI/CI/Pasaporte _____ CURP _____

Teléfono(s) _____ e-mail _____

Domicilio Actual

Calle y Número _____

Colonia/Barrio _____ C.P. _____

Delegación/Municipio _____

Estado/Provincia/Región _____ País _____

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Nivel	Universidad/Institución	Título obtenido

Sede Morelia

W. A. Mozart #220, Col. La Loma,
Morelia, Michoacán, C.P.: 58290
Teléfonos: (443) 324.00.40 / 324.00.84

Sede Zitácuaro

Salazar Norte #26, Col. Cuauhtémoc,
Zitácuaro, Michoacán, C.P.: 61506
Teléfonos: (715) 156.88.00 / 153.72.82



INFORMACIÓN LABORAL

¿Actualmente está trabajando? Cargo Actual _____

Nombre de la Institución/Empresa _____

Actividad/Giro _____

Teléfono(s) _____ e-mail _____

Calle y Número _____

Colonia/Barrio _____ C.P. _____

Delegación/Municipio _____

Estado/Provincia/Región _____ País _____

Desea que la correspondencia sea enviada a:

Firma del Postulante

Fecha

Referido por: _____

Porqué medio nos conoció: _____



Sede Morelia

W. A. Mozart #220, Col. La Loma,
Morelia, Michoacán, C.P.: 58290
Teléfonos: (443) 324.00.40 / 324.00.84

Sede Zitácuaro

Salazar Norte #26, Col. Cuauhtémoc,
Zitácuaro, Michoacán, C.P.: 61506
Teléfonos: (715) 156.88.00 / 153.72.82