|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| http://ith.mx/logo_ith.jpg | Nombre del documento: Cédula de Inscripción | Código: ITH-AC-PO-009-05 |
| Referencia de ISO 9001:2015  7.2,7.3,7.4 | Revisión: 2 |
| Página 1 de 1 |

**CÉDULA DE INSCRIPCIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA** | | |
| Día  20 | Mes  1 | Año  2021 |

1. **DATOS PERSONALES**

|  |
| --- |
| Nombre \_\_\_\_Frias\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Caballero\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_Isaac Ignacius  Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)  RFC: FICI9802112R6 Teléfono particular 1542847597 E. Mail. isaac@hotmail.com |

1. **ESTUDIOS**

|  |
| --- |
| Licenciatura ⬤ |
| Nombre de la carrera cursada (Especificar años y/o meses): D |

1. **DATOS LABORALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de Puesto** | Unidad Responsable: D  Área: D  Puesto Actual (que corresponda al talón pago): DD  Nombre del Jefe Inmediato: DD  Domicilio Oficial : D  Teléfono Oficial: 1542847597  Horario: DD |
| Confianza ⬤ |
| **Nivel del Puesto** |
| Enlace ⬤ |

1. **DATOS DEL EVENTO**

|  |
| --- |
| Nombre del Evento: PRUEBA  Nombre del Instructor: AAAA AAAA AAAA  Fecha de Realización: 06-01-2021 al 08-01-2021 Horario: 14:00 - 17:00  Sede: TecNM Campus Hermosillo |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Para considerar válida su inscripción es necesario que entregues al instructor o coordinador. Esta cédula debidamente requisitada y con letra legible

Firma