CLAVE DEL CENTRO DE TRABAJO: 30PSU0029L

CLAVE DE LA INSTITUCIÓN: 30MSU0027Q

DR. RAFAEL LUCIO, VER; A 22 DE MARZO DE 2025

FICHA DE INSCRIPCIÓN

(PERIODO ESCOLAR: (MARZO-SEPTIEMBRE 2025)

AL PRIMER SEMESTRE

	DOCTO	RADO "EN EI	DUCACION Y	CULTU	IRA DIGI	TAL PEDAGOO	SICA"			
NOMBRE (S)			APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO				
0	CALLE O EDIFICIO		NÚM. EXTERIOR		NÚM. INTERIOR					
DOMICILIO	COLONIA	CIUDAE) MI	MUNICIPIO		ENTIDAD (CÓDIGO POSTAL		
	TÉL. PARTICULAR		C	CELULAR			E-MAIL			
			LUGAR DE N	ACIMII	ENTO					
LOCALIDAD			MUNICIPIO			ENTIDAD				
FECHA DE NACIMIENTO		Cl	CURP		EDAD	RFC	RFC - HOMOCLAVE			
			ESTUDIOS D	E MAES	TRÍA					
	NOMBRE C) ESPECIALIDAD		INSTITUCIÓN / UNIVERSIDAD DE PROCEDENCIA						
FECHA DE INGRESO A LA MAESTRÍA (DÍA, MES Y AÑO)			FECHA DE EGRESO DE LA MAESTRÍA (DÍA, MES Y AÑO)		TITULADO SI O NO			No. de Cédula		
DOC	UMENTOS QUE ENTREG	A EN COPIA								
	DE NACIMIENTO		GRADO O ACTA DE EXAMI		1	RFC				
CERTI	FICADO DE ESTUDIOS	C	CURP			4 FOTOS TAMAÑO	INFANTIL			
CUEN	ITA CON PLAZA:	STATAL		FEDERA	AL					
(SI) (NO)	()		()				

()