



INSCRIPCIÓN LICENCIATURA EN LÍNEA

CENTRO DE ENLACE: _____ **FOLIO:** _____

Nombre Completo: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad _____

CURP: _____

Domicilio Particular: _____

_____ C.P. _____ Municipio: _____

Tel: _____ Cel.: _____ Edo.Civil: _____

e-mail: _____

No. de empleado: _____ Tipo de nómina: _____

Universo: _____ Sección sindical: _____

Unidad Administrativa: _____

Denominación de Puesto: _____

Domicilio del lugar de trabajo _____

_____ Municipio: _____

Horario Laboral _____

Licenciatura a Cursar: _____

DOCUMENTOS ENTREGADOS:

Acta de Nacimiento original () 2 copias ()

Certificado original () 2 copias ()

CURP original () 2 copias ()

Comprobante de Domicilio original () 2 copias ()

6 Fotografías ()

Observaciones

Nombre y Firma del Solicitante _____