



CURSOS

Santa Catarina

REGISTRO DE INSCRIPCIÓN

Saber hacer para compartir

DATOS PERSONALES				
Fecha de Alta (DD/MM/AAAA)		06	06	2023
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)		
Rubio	González	Carmen Paola		
Fecha de Nacimiento		23	04	2004
Dirección (Calle, Número interior, Número exterior, Colonia)				
Paseo de los limones #120 Paseo de las Torres				
Código Postal	Municipio o Delegación	Estado	País	
66004	García	Nuevo León	México	
Teléfono fijo	22	22222222		
Teléfono Móvil	88	12345678		
Correo electrónico (e-mail)	Paola1@gmail.com			

SOLICITUD DE ADMISIÓN			
Alumno UTSC/Exalumno UTSC		Externo	x
DATOS CURSO			
NOMBRE DEL CURSO			
Inglés			
HORARIO DEL CURSO			
9:00 a 3:00			

¿CÓMO SE ENTERÓ DEL CURSO	
	Marque aquí
Recomendación de un conocido	
Correo electrónico	x
Página de Internet	
Página de Internet Universidad Tecnológica Santa Catarina	
Prensa escrita	
Otro (especifique)	

EXCLUSIVO DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

COSTO DEL CURSO		\$	
PAGOS:		\$	
INSCRIPCIÓN		\$	
PRIMER PAGO		\$	
SEGUNDO PAGO		\$	
TOTAL			

FIRMA Y SELLO DEL CAJERO: