

DATOS DE INSCRIPCIÓN

Programa al que se inscribe:

Fecha de la solicitud

Matrícula

DATOS PERSONALES

Nombre:

Sexo:

Edad:

Estado Civil:

Teléfono:

Celular:

Email:

Calle y número:

Colonia:

Ciudad:

Estado:

DATOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL

Último grado de estudios terminado:

Doctorado [] Maestría [] Licenciatura [] Técnico Superior Universitario [] Preparatoria [] Técnica [] Secundaria [] Primaria []

Certificado Si [] No [] Título / Grado Si [] No []

DATOS DE PAGO

Inscripción:

Reinscripción:

Colegiatura:

Forma de Pago:

¿POR QUÉ MEDIO DE ENTERÓ DE ESTA INSTITUCIÓN?

DOCUMENTOS ENTREGADOS

- | | | | | |
|---|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Acta de Nacimiento | <input type="checkbox"/> Carta responsiva (y de aceptación del Reglamento) | <input type="checkbox"/> Identificación | <input type="checkbox"/> Certificado/Título/Grado (antecedente académico) | <input type="checkbox"/> Comprobante de domicilio |
| <input type="checkbox"/> Currículum Vitae | <input type="checkbox"/> CURP | <input type="checkbox"/> Fotografías | <input type="checkbox"/> Cédula | <input type="checkbox"/> Comprobante de pago |

AVISO DE PRIVACIDAD:

Otorgo mi consentimiento para que el ITEC trate los datos personales que he proporcionado conforme a los términos y condiciones establecidos en el aviso de privacidad: <https://itec.edu.mx/aviso-privacidad/>

Firma encargado de la inscripción

Firma encargado del interesado

Autorizó