



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN CONTÍNUA
CENTRO DE EDUCACIÓN CONTINUA, UNIDAD CAMPECHE
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS



DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN CONTINUA
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Programa al que desea ingresar:

PROGRAMA GENERAL DE INGLÉS POR COMPETENCIAS

Fecha

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

M F

Sexo

Fecha de Nacimiento

CURP

RFC

Domicilio

C.P.

Municipio

Estado

(Lada) Teléfono Particular

Teléfono Celular

Correo Electrónico

FORMACIÓN ACADÉMICA

Semestre de estudios concluidos

Institución de Procedencia

Lugar

Período

FORMACIÓN ACADÉMICA OTRA (Especifique):

Institución de Procedencia

Periodo

DATOS LABORALES:

Institución:

Teléfono:

Puesto:

Año de

Ingreso:

Describa brevemente los motivos por el cual desea ingresar al programa y expectativa

Medio por el que se enteró de este Programa:

DOCUMENTACION REQUERIDA:

Copia del Acta de Nacimiento
 2 Fotografías Infantil a color

Copia de CURP
 Constancia de semestre cursado o actual

Efectuar el pago

Firma del Alumno