



Universidad Internacional del Conocimiento e Investigación

CLAVE: 07PSU0182E RFC 121124DH1

Ficha de Inscripción

PROGRAMA ACADÉMICO:

Elija Carrera

MODALIDAD:

Elija Modalidad

NIVEL:

MAESTRIA

LICENCIATURA

FECHA:

Promotor:

Estefania Robles 961 151 17 72

Datos del Solicitante

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Email
Domicilio	Colonia	C.P.	
Ciudad	Estado	Teléfono	Celular
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Estado	Elija sexo Sexo:
Otro teléfono en donde dejar recado:			
Teléfono		Nombre del contacto	

Información de escolaridad

	ESCUELA	ÁREA	CIUDAD	ESTADO
Preparatoria:				
Licenciatura:				
Posgrado:				
Otro:				

Trabajo

Empresa: _____
 Dirección: _____
 Puesto: _____ Horario: _____
 Teléfono: _____ Antigüedad: _____

Documentación que se entrega

Acta de Nacimiento Original Copia Carta de Intención (Solo Maestrías)

Certificado de Licenciatura Original Copia C.U.R.P Copia

Título Profesional Original Copia Curriculum Vitae (Solo Maestrías)

Cédula Profesional Original Copia otros: _____

Comentarios:

% Beca colegiatura: _____
 Promoción de inscripción: _____
 No. Pre-Registro: _____
 Matrícula: _____

El suscrito se compromete a cumplir con las normas y disposiciones dictadas por los reglamentos y la institución, así como apoyar a las mismas para el máximo aprovechamiento escolar.

Nombre y Firma del Aspirante

Estefania Robles 961 151 17 72

Nombre y Firma del Asesor Educativo

Autorización de Beca

