



**Recepción de Documentos**

Nombre (Apellido paterno, Apellido materno, Nombre(s))

Domicilio (Calle, Número, Colonia, Código postal, Municipio, Estado)

Lugar de nacimiento

Edad

Teléfono

celular

Correo electrónico

Lugar de adscripción

RFC: \_\_\_\_\_ REQUIERE FACTURA: \_\_\_\_\_

DOMICILIO FISCAL:

1	Carta de exposición de motivos	
2	Acta de nacimiento, original actualizada y 2 copias	
3	CURP, 2 copias	
4	Certificado Original de Estudios de Licenciatura , 2 copias	
5	Titulo de Licenciatura, 2 copias	
6	Cedula profesional, 2 copias	
7	Curriculum VITAE	
8	6 fotografías tamaño infantil, recientes, en papel mate, adheribles, blanco y negro ( mujeres aretes pequeños)	
9	Carta compromiso	

**MEDIO POR EL CUAL SE ENTERO DEL CURSO**

Correo electrónico    Página web    Volantes    Recomendación personal    FB

Recibió:

Nombre y Cargo

Fecha: