CEDULA DE INSCRIPCIÓN

FECHA		
Día	Mes	Año

1 DATOS PERSONALES

NOMBRE _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

RFC _____ Teléfono particular _____ e-mail _____

2 ESTUDIOS

Primaria ☐ Secundaria ☐ Carrera Técnica ☐ Carrera Comercial ☐ Bachillerato ☐ Licenciatura ☐ Maestría ☐

Nombre de la carrera cursada (Especificar años y/o meses): _____

3 DATOS LABORALES

Tipo de Puesto	
Base ☐ Confianza ☐	Unidad Responsable: _____ Área: _____ Puesto actual (que corresponda al talón de pago): _____ Nombre del Jefe(a) Inmediato: _____ Domicilio oficial: : _____ Teléfono oficial: _____ _____ Horario: _____
Nivel de Puesto	
Funcionario(a) ☐ Enlace ☐ Operativo ☐	

4 DATOS DEL EVENTO

•Nombre del evento:

Nombre del Instructor(a):

Fecha de realización:

Sede:

Horario:_____

Para considerar válida tu inscripción es necesario que entregues al(la) instructor(a) o coordinador(a):

- Esta cédula debidamente requisitada y con letra legible
- Registrarse en la lista de asistencia formato ITCHII-PO-12-03

_____
FIRMA