

DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN CONTINUA Y FORMACIÓN
FORMATO DE INSCRIPCIÓN A CURSOS

NOMBRE DEL CURSO: Certificación English Score			
NOMBRE COMPLETO			
FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	/ /	EDAD	ESTADO CIVIL
OCUPACIÓN	ESTUDIANTE	EMPLEADO	AMA DE CASA
OTRA			
FAVOR DE INDICAR EL NOMBRE DE SU ESCUELA, UNIVERSIDAD O EMPRESA DE PROCEDENCIA:			
CORREO ELECTRÓNICO:			
TEL CASA:		TEL CELULAR:	
MODALIDAD:	PRESENCIAL	VIRTUAL	

Le agradecemos proporcione la información solicitada, que será de carácter estrictamente confidencial.

Al realizar la inscripción en el curso que ofrece la UTVAM, usted se compromete a cumplir con las políticas de acreditación correspondiente y a cubrir el importe total indicado. Tenga en cuenta que, una vez realizada la inscripción, no se podrá emitir ningún reembolso, independientemente de la razón.

FECHA DE INSCRIPCIÓN: _____

NOMBRE Y FIRMA: _____

DOCUMENTACIÓN SOLICITADA

DOCUMENTO (COPIA)	ENTREGADO
CURP	
IDENTIFICACIÓN OFICIAL (INE-PASAPORTE)	
COMPROBANTE ORIGINAL DE PAGO	