

FICHA DE INSCRIPCIÓN

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALÁ

SECRETARÍA DE DESARROLLO Y RELACIONES INSTITUCIONALES
DIVISIÓN DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA



Nombre de la actividad. _____

Clave. _____

Fecha. _____

DATOS PERSONALES	Nombre. _____	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
	Dirección. _____	Calle	No.	Colonia
		Delegación o Municipio	Ciudad o Estado	C.P.
	Celular. _____	Teléfono. _____		
	E-mail. _____	R.F.C. _____		

DATOS ACADÉMICOS	TÉCNICO EN: _____	LICENCIATURA EN: _____	POSGRADO EN: _____		
	Institución educativa. _____	Institución educativa. _____	Institución educativa. _____		
		<input type="checkbox"/> Pasante	<input type="checkbox"/> Especialidad		
		<input type="checkbox"/> Alumno	<input type="checkbox"/> Titulado	<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Maestría

DATOS DE ACTIVIDAD PROFESIONAL	Empresa o Institución donde labora. _____	Teléfono. _____	Puesto que desempeña. _____
	¿Qué otra área de actualización o capacitación sería de su interés? _____		

MEDIOS DE COMUNICACIÓN EN LOS QUE SE INTERESA	
<input type="checkbox"/> red social	<input type="checkbox"/> Gaceta UNAM
<input type="checkbox"/> cartel	<input type="checkbox"/> Gaceta Iztacalá
<input type="checkbox"/> tríptico	<input type="checkbox"/> Unidad de Seminarios
<input type="checkbox"/> internet (página web)	<input type="checkbox"/> otro _____
<input type="checkbox"/> correo electrónico	

¿Qué otra área de actualización o capacitación sería de su interés?

FIRMA
Aceptación de conformidad

Favor de escribir su NOMBRE CON LETRA LEGIBLE y SIN ERRORES ORTOGRÁFICOS; ya que será la base para la emisión del documento meritorio.