

FICHA DE INSCRIPCIÓN

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA

SECRETARÍA DE DESARROLLO Y RELACIONES INSTITUCIONALES
DIVISIÓN DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA



Nombre de la actividad.
Clave. Fecha.

DATOS PERSONALES

Tu privacidad es importante para la División y en cumplimiento a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, te informamos que tus datos contenidos en esta ficha de inscripción, así como todos aquellos que se generan durante tu formación académica están bajo la protección de esa Ley.

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"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Maestría
<input type="checkbox"/> Alumno <input type="checkbox"/> Titulado		

DATOS DE ACTIVIDAD PROFESIONAL

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

MEDIO POR EL CUAL SE ENTERÓ DE LA ACTIVIDAD A LA QUE SE INSCRIBE

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> red social | <input type="checkbox"/> Gaceta UNAM |
| <input type="checkbox"/> cartel | <input type="checkbox"/> Gaceta Iztacala |
| <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 meritório.

