

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 esta ley.

Nombre
 Nombre (s) Apellido Paterno Apellido Materno

Dirección
 Calle Número Colonia

Alcaldía o Municipio Ciudad o Estado C.P.

Celular **Teléfono**

E-mail **R.F.C.**

DATOS ACADÉMICOS

TÉCNICO EN	LICENCIATURA EN	POGRADO EN
.....
.....
.....
Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
.....
.....
.....
<input type="checkbox"/> Pasante <input type="checkbox"/> Alumno <input type="checkbox"/> Titulado		<input type="checkbox"/> Especialidad <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Maestría

¿Este Diplomado es con Opción a Titulación? NO SI Carrera

DATOS DE ACTIVIDAD PROFESIONAL

Empresa o Institución donde labora

Puesto que desempeña

..... Teléfono

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

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Cartel | <input type="checkbox"/> Gaceta UNAM | <input type="checkbox"/> Unidad de seminarios |
| <input type="checkbox"/> Díptico | <input type="checkbox"/> Gaceta Iztacala | <input type="checkbox"/> Correo electrónico |
| <input type="checkbox"/> Red Social
¿Cuál? | <input type="checkbox"/> Página web | <input type="checkbox"/> Otro
¿Cuál? |

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

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

FIRMA

DEU
Iztacala