



## FICHA DE INSCRIPCIÓN

Fecha: \_\_\_\_\_

Nuevo Ingreso  Reinscripción

### I. DATOS DEL ALUMNO

Género  Femenino  Masculino

Nombre del alumno: \_\_\_\_\_  
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

CURP: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_  
Calle Número Colonia

Delegación / Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
País Estado Delegación / Municipio

Teléfono Casa: \_\_\_\_\_ Celular (WhatsApp): \_\_\_\_\_

Tipo o Grupo Sanguíneo: \_\_\_\_\_ Peso (kg): \_\_\_\_\_ Estatura: \_\_\_\_\_

Alergias: Alimentos  Sí  No Cuáles: \_\_\_\_\_  
Medicamentos  Sí  No Cuáles: \_\_\_\_\_

### II. DATOS ACADÉMICOS

Licenciatura: Si:  No:  Titulado:  Nombre: \_\_\_\_\_  
Ingeniería Si:  No:  Titulado:  Nombre: \_\_\_\_\_  
Maestría: Si:  No:  Titulado:  Nombre: \_\_\_\_\_  
Doctorado: Si:  No:  Titulado:  Nombre: \_\_\_\_\_

### III. CARRERA A CURSAR

Licenciatura en Administración  Licenciatura en Lengua Inglesa  Licenciatura en Pedagogía  
 Licenciatura en Psicología  Maestría en Educación  Doctorado en Educación

### IV. EDUCACIÓN CONTINUA

#### Cursos

#### Diplomados

- Los principios pedagógicos en la planeación de situaciones didácticas de aprendizaje  
 Estrategias didácticas para la mejora del aprendizaje  
 Evaluación de y para el aprendizaje de los estudiantes  
 Elaboración del diseño instruccional para la educación a distancia  
 Práctica educativa innovadora con tecnología digital integrada  
 Trabajo colaborativo en educación a distancia  
 Elaboración de materiales educativos para la educación a distancia  
 Didáctica de la Lengua Extranjera  
 Aplicación y certificación TOEFL
- Diplomado en Práctica Docente  
 Diplomado en Tecnología Educativa  
 Diplomado en Gramática de la Lengua Inglesa  
 Diplomado en introducción de la Lengua Inglesa  
 Diplomado en Recursos Humanos

### V. DATOS LABORALES

Trabaja: Si  No  Dirección del Trabajo: \_\_\_\_\_

Puesto o Cargo: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### VI. DATOS DE FACTURACIÓN

Empresa / Razón Social: \_\_\_\_\_

RFC: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Declaro que, una vez aceptado en esta Institución, me apego irrenunciablemente al Reglamento de Control Escolar Interno del Colegio Pablo Latapí Sarre, consiente que su incumplimiento será causa de baja definitiva. Al aceptar esta solicitud acepta de conformidad a: Estudiar con ahínco por mi propia superación en busca de nuestra calidad profesional. No cambiar de carrera y especialidad, Pagar puntualmente los costos de inscripción y colegiaturas con el entendido de que no son reembolsables, Convenir y adquirir los materiales didácticos y servicios por parte del Colegio, Respetar las disposiciones enmendadas de la Rectoría, Así como sustentar examen profesional en forma inmediata al término de mi carrera, agradeciendo con ello el beneficio recibido por un México con mejor Educación y mayor Calidad Profesional.

Firma del Alumno (a)

Dirección de Servicios Escolares

Rector