

No. de expediente _____
 año _____ No. consecutivo _____

ESCUELA NACIONAL DE PROFESIONALIZACIÓN GUBERNAMENTAL REGISTRO ACADÉMICO DEL PARTICIPANTE

CURSO

- LICENCIATURA
- MAESTRÍA
- SEMINARIO TITULACIÓN
- DOCTORADO
- OTRO

ESPECIFIQUE _____

Haga clic aquí para escribir texto.

SEDE (para cursos)

FECHA DE INICIO: _____

Haga clic aquí para escribir una fecha.

CICLO ESCOLAR _____

Haga clic aquí para escribir texto.

CUAJIMALPA

DÍA/MES/AÑO

SUR

OTRO

ESPECIFIQUE: _____

Haga clic aquí para escribir texto.

DATOS PERSONALES

Haga clic aquí para escribir texto.

Haga clic aquí para escribir texto.

Haga clic aquí para escribir texto.

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

SEXO

- MASCULINO
- FEMENINO

CURP _____

Haga clic aquí para escribir texto.

RFC _____

Haga clic aquí para escribir texto.

TELÉFONO PARTICULAR: _____

Haga clic aquí para escribir texto.

CELULAR: _____

Haga clic aquí para escribir texto.

CORREO ELECTRÓNICO: _____

Haga clic aquí para escribir texto.

DOMICILIO PARTICULAR

Haga clic aquí para escribir texto.

CALLE

NÚMERO INTERIOR

NÚMERO EXTERIOR

Haga clic aquí para escribir texto.

COLONIA

Haga clic aquí para escribir texto.

DELEGACIÓN O MUNICIPIO

Haga clic aquí para escribir texto.

CIUDAD

ESTADO

Haga clic aquí para escribir texto.

CÓDIGO POSTAL

DATOS ACADÉMICOS

Haga clic aquí para escribir texto.

NIVEL DE ESTUDIOS

Haga clic aquí para escribir texto.

CARRERA O PROFESIÓN

Haga clic aquí para escribir texto.

ESCUELA DE PROCEDENCIA

Haga clic aquí para escribir texto.

ESTUDIOS DE POSGRADO

Haga clic aquí para escribir texto.

ESPECIALIDAD

Haga clic aquí para escribir texto.

ESCUELA DE PROCEDENCIA

DATOS LABORALES

DEPENDENCIA

- ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL CENTRALIZADA
- ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL PARAESTATAL
- ADMINISTRACIÓN PÚBLICA ESTATAL
- ADMINISTRACIÓN PÚBLICA MUNICIPAL
- OTRO

ESPECIFIQUE Haga clic aquí para escribir texto.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: Haga clic aquí para escribir texto.

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Haga clic aquí para escribir texto.

CARGO: Haga clic aquí para escribir texto.

TELÉFONO LABORAL: Haga clic aquí para escribir texto.

DOMICILIO LABORAL

Haga clic aquí para escribir texto.

Haga clic aquí para escribir texto.

CALLE

NÚMERO INTERIOR

NÚMERO EXTERIOR

COLONIA

Haga clic aquí para escribir texto.

Haga clic aquí para escribir texto.

Haga clic aquí para escribir texto.

DELEGACIÓN O MUNICIPIO

CIUDAD

ESTADO

CÓDIGO POSTAL

FORMA DE FINANCIAMIENTO

%

- INSTITUCIÓN PORCENTAJE OTORGADO
- BECA**
- PROPIO

**INSTITUCIÓN QUE OTORGA LA BECA

- CONACYT
- SEP
- OTRO

ESPECIFIQUE Haga clic aquí para escribir texto.