



FORMATO DE INSCRIPCIÓN

FECHA:			
Nº DE RECIBO:			
REFERENCIA:			
NOMBRE COMPLETO:			
	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
CURSO:			
FECHAS:			
GRADO ACADÉMICO:			
INSTITUCIÓN:			
TELÉFONOS:			
CORREO ELECTRÓNICO:			
DESEA FACTURA:			
	Sí	RFC (mandar COPIA FOTOSTÁTICA del RFC)	No

Firma del solicitante

Este formato deberá enviarse acompañado del comprobante de pago correspondiente