

INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL

DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN CONTÍNUA

CENTRO DE EDUCACIÓN CONTINUA, UNIDAD CAMPECHE

SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS

# DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN CONTINUA

# SOLICITUD DE REGISTRO

|  |  |
| --- | --- |
| Programa al que desea ingresar:  **PROGRAMA DE INGLES IPN-CELEX** | Fecha |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  | Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre (s) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **M /F** |  |  |  |
|  | Fecha de Nacimiento | CURP | RFC |

Sexo

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | |  |
| Domicilio | C.P. | |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Municipio | Estado |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (Lada) Teléfono Particular | Teléfono Celular | Correo Electrónico |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMACIÓN ACADÉMICA** |  |  |
| Grado máximo de estudios concluidos | Institución de Procedencia | Lugar |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Período No. de Cédula | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMACIÓN ACADEMICA OTRA (Especifique):** |  | |
|  |  |  |
| Institución de Procedencia |  | Periodo |

**DATOS LABORALES:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Institución: |  | Teléfono: |  |
| Puesto: |  | Año de Ingreso: |  |
| Describa brevemente los motivos por el cual desea ingresar al programa y expectativa | | | |
|  | | | |
|  | | | |

|  |
| --- |
| Medio por el que se enteró de este Programa: |

**DOCUMENTACION REQUERIDA:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Copia del Acta de Nacimiento |  | Copia de CURP |  | Copia del Último Grado de Estudios |
|  | Fotografías Infantil a color |  | Copia Credencial IFE |  | Efectuar el pago |

Firma del Alumno

Calle 55 No. 1, Colonia Centro, C.P. 24000. San Francisco de Campeche; Campeche [**www.cecucampeche.ipn.mx**](http://www.cecucampeche.ipn.mx)

Tels: (981) 81 1 52 53 - 81 1 49 84