



**INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL**  
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN CONTÍNUA  
CENTRO DE EDUCACIÓN CONTINUA, UNIDAD CAMPECHE  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS



**DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN CONTINUA**  
**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

Programa al que desea ingresar:  
**PROGRAMA GENERAL DE INGLÉS POR COMPETENCIAS  
NIVEL BÁSICO I**

Fecha

M  /F  
Sexo

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Fecha de Nacimiento CURP RFC

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 ACADÉMICA OTRA (Especifique):**

Institución de Procedencia Período

**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  
 3 Fotografías Infantil a color

Copia de CURP  
 Copia Credencial IFE

Copia del Último Grado de Estudios  
 Efectuar el pago

Firma del Alumno