

 **DIPLOMADO**
Solicitud de Admisión



Solicitud de admisión



I. DATOS PERSONALES

Socio No.: _____
 Empleado de Socio
 Público en general

Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Nombre (s) _____

DOMICILIO

Calle _____ No. Ext. _____ No. Interior _____ Código Postal _____

Colonia _____ Delegación o municipio _____ Ciudad _____

Teléfono Casa _____ Teléfono Oficina _____ Teléfono Celular _____ Correo Electrónico _____
 día / mes / año
fecha de nacimiento

Sexo Masculino Femenino

Estado Civil Soltero Casado Divorciado Viudo Unión libre

Exalumno de diplomado SI NO ¿Cuál? _____

Diplomado al que se inscribe: _____ Fecha de inicio: _____

Qué diplomado desearía cursar posteriormente:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Seguridad Social | <input type="checkbox"/> Precios de Transferencia |
| <input type="checkbox"/> Alta Dirección | <input type="checkbox"/> Comercio Exterior |
| <input type="checkbox"/> Finanzas | <input type="checkbox"/> Habilidades Empresariales |
| <input type="checkbox"/> Certificación | <input type="checkbox"/> Especialización en Consejos de Administración |
| <input type="checkbox"/> Impuestos | <input type="checkbox"/> Valores / Bursatil |

Otro ¿Cuál? _____

¿En qué periodo? _____

II. INFORMACIÓN ACADÉMICA

Último nivel de estudio:

Pasante Licenciatura Posgrado Maestría Doctorado

Título obtenido:

C.P. L.C.P. C.P.C. L.A.E. Ingeniero Arquitecto
 Otra ¿cuál? _____

Institución educativa de procedencia: _____

Fecha de ingreso y egreso: _____

Otros estudios: _____

III. DATOS LABORALES

Empresa o institución donde labora:

Nombre: _____ Puesto actual: _____

Sector laboral:

Institución Financiera Empresa Transnacional Servicios Otro
 Gobierno Empresa Mexicana Comercial ¿Cuál? _____
 Despacho de Servicios Profesionales Industrial Académico / Docente

Área donde se desarrolla:

Fiscal Auditoría Contabilidad Finanzas Otra ¿Cuál? _____

Su ingreso mensual asciende a:

Ninguno De 16 a 20 mil
 De 5 a 10 mil De 21 a 25 mil
 De 11 a 15 mil De 26 mil en adelante

IV. MEDIO POR EL CUÁL SE ENTERÓ DEL DIPLOMADO

Portal Electrónico Revista ¿cuál? _____
 Colega - Conocido Periódico ¿cuál? _____
 Agenda mensual Otros ¿cuál? _____
 Folleto

V. DOCUMENTACIÓN

Fotografía tamaño infantil a color SI NO

Comprobante del último nivel de estudio SI NO

Favor de leer y rectificar los datos colocados en esta solicitud antes de firmar.

Fecha: _____

Firma: _____