

SOLICITUD DE INSCRIPCION

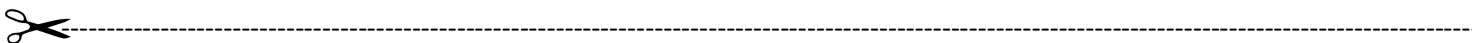
No. DE SOLICITUD: _____

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO	
MISION CULTURAL RURAL No.	CLAVE DEL C.T.
NOMBRE DE LA MISION:	
UBICACIÓN:	

DATOS DEL ALUMNO		
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE (S)
CURP:	EDAD:	SEXO: M () F ()
CALLE Y No.	COL./LOCALIDAD:	
MUNICIPIO O DELEGACION:	ESTADO:	C.P.

DATOS GENERALES	
ESPECIALIDAD A INSCRIBIRSE:	
CURSO:	HORARIO:
COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO:	SI () NO ()
CURP:	SI () NO ()
COMPROBANTE DE DOMICILIO:	SI () NO ()
TELEFONO:	
LOCALIDAD DONDE TOMA EL CURSO:	

_____	_____
NOMBRE Y FIRMA DEL ASPIRANTE	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN EXPIDE



COMPROBANTE DEL ALUMNO	
FECHA:	No. DE SOLICITUD:
NOMRE DEL ALUMNO:	
CURSO:	HORARIO:

_____	_____
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN EXPIDE