

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN



Semestre:	Grupo:	Matricula:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Formalmente solicito mi inscripción para:

Carrera:

Técnico Topógrafo

Curso:

AutoCad,
CivilCad, Civil 3D

Curso Especial:

Act. de Equipo
Electr. de Top.

Fotogrametría
con Dron

Me comprometo a cumplir las siguientes condiciones:

1

Sujetarme a los planes de estudio, horarios, disposiciones y Reglamento general.

2

Demostraré buen comportamiento, respeto a mis maestros y compañeros. A pesar de que la mayoría de los alumnos ya trabajan en el ámbito de la topografía y construcción, estoy consciente que todas las clases empiezan de cero.

3

Pagar la colegiatura en las fechas señaladas para evitar recargos, baja temporal o definitiva.

Me comprometo en pagar las siguientes cuotas:

Inscripción: \$850 Mensualidad: \$2,000 Observaciones: \$1,750 del 1 al 10 de c/mes

Datos Personales:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Domicilio	Colonia	Delegación	Código Postal	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tel. Casa	Tel. Celular	Correo Electrónico		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Estado Civil	CURP	RFC
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datos Familiares:

Padre	Vive Finado	Domicilio	Télefono
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Madre	Vive Finado	Domicilio	Télefono
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Esposa(o)	Vive Finado	Domicilio	Télefono
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datos Laborales:

Nombre de la Empresa	Nombre del Jefe Directo	Puesto del Jefe Directo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirección de la Empresa	Puesto del Alumno	Télefono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datos Escolares:

Secundaria

Documento Recibido

Preparatoria

Documento Recibido

Universidad

Documento Recibido



Publicidad

Apóyanos Marcando Cómo Obtuviste Noticias De Esta Escuela:

FaceBook

Por un Alumno (Escriba el Nombre)

Instagram

Tik Tok

Por un Ex- Alumno (Escriba el Nombre)

Google

E-Mail

Otro Medio (Escriba Cual)

Entrega de Reglamentos

*Se te compartirán en PDF una vez que se concluya tu inscripción.

- Recibí Reglamento de Prácticas de Campo
- Recibí Reglamento Entrega de Planos
- Recibí Reglamento General de la Escuela

Una vez pagada la Inscripción o colegiaturas, no hay reembolso, pero si podrán trasladarse los pagos a otro semestre sea para el alumno inscrito o para otra persona a quien quiera beneficiarse, siempre y cuando la baja temporal sea por problemas de trabajo, **apenas iniciado el semestre.**

Fecha de Inscripción

Firma del Alumno

Registro de Escolaridad **NO LLENAR**, para uso exclusivo de la Dirección

Folio Rojo: _____

Folio Negro: _____

Clave Alumno: _____

Clave Escolar: _____

Expedición: _____

Prom. Mate.: _____ Prom. Gral. _____

Observaciones: _____

Firma del Revisor: _____