

FICHA DE INSCRIPCIÓN Maestría en Psicoterapia Infantil

Grado: _____

Matrícula _____

DATOS PARTICULARES

Nombre: _____
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

CURP: _____ Correo electrónico: _____

Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____
Día/Mes/Año

Teléfono casa: _____ Celular: _____ Código Postal _____
(Clave lada) (Clave lada)

Domicilio: _____
 Calle y número, Colonia, Municipio, Estado.

En caso de emergencia notificar a: _____
(Clave lada) Teléfono

DATOS OFICIALES DE ESTUDIO

Egresado ILS SI NO Institución Educativa de Procedencia: _____

Carrera Cursada: _____

(Marca con una X los documentos entregados)

- Acta de nacimiento actualizada original y 1 copia
- CURP formato actualizado
- Título 1 Copia (ambos lados, t/carta)
- Cédula profesional 1 copia (ambos lados t/carta)
- 6 fotografías tamaño infantil
- Comprobante de domicilio(1 copia)
- Curriculum Vite

- En caso de OTEM:
- Certificado legalizado original y 1 copia del nivel inmediato anterior (ex alumnas)
 - Constancia original y 1 copia de termino de carrera (ex alumnas)

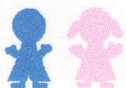
Nota: Las copias selladas son comprobantes de los documentos originales entregados. Favor de conservarlas. Si tienes algún documento pendiente, la fecha límite de entrega será el 28 de septiembre de 2018, de lo contrario el "Instituto Luisa Schepppler, S. C.", No se hace responsable de tu inscripción ante la S.E.P.
 La información proporcionada por el alumno es estrictamente confidencial y solo para uso exclusivo del Instituto Luisa Schepppler S. C.

Nombre y firma del Alumno(a)

Fecha de inscripción

Vo. Bo. de la Institución

V1



FICHA DE INSCRIPCIÓN Maestría en Psicoterapia Infantil

Grado: _____

Nombre: _____

Nota: Las copias selladas son comprobantes de los documentos originales entregados. Favor de conservarlas. Si tienes algún documento pendiente, la fecha límite de entrega será el 28 de septiembre de 2018, de lo contrario el "Instituto Luisa Schepppler, S. C.", No se hace responsable de tu inscripción ante la S.E.P.

La información proporcionada por el alumno es estrictamente confidencial y solo para uso exclusivo del Instituto Luisa Schepppler S. C.

Fecha de inscripción

Vo. Bo. de la Institución

V1