**CÉDULA DE INSCRIPCIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FECHA (1) | | |
| Día | Mes | Año |

1. DATOS PERSONALES (2)

NOMBRE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

RFC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ESTUDIOS (3)

Licenciatura Maestría Doctorado

Nombre de la carrera cursada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del grado más alto (si es el anterior, deje en blanco):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. DATOS LABORALES

Departamento de adscripción: \_\_\_\_(4)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Jefe/a Inmediato/a: \_\_\_\_\_\_(5)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Horario:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(6)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. DATOS DEL EVENTO

Nombre del evento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(7)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de la o el instructor/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(8)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de realización:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(9)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Horario: \_\_\_\_\_\_\_(10)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(11)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Para considerar válida tu inscripción, es necesario que entregues la cédula requisitada con letra legible al instructor o coordinador.

NOTA: Para la acreditación del evento requieres desarrollar las competencias evaluadas por el instructor a través de evidencias y cumplir el 90% de asistencias como mínimo al evento.

FIRMA (12)

**INSTRUCTIVO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | Anotar la fecha de elaboración de la cédula de inscripción. |
| 2 | Anotar nombre, RFC y e-mail de la persona que tomará el curso. |
| 3 | Anotar el grado de estudios que cuenta la persona, así como, el nombre de la carrera y grado más alto cursado. |
| 4 | Anotar el área académica donde está ubicado la persona que será capacitado. |
| 5 | Anotar el nombre de la o el Jefe/a inmediato/a de la persona que será capacitado. |
| 6 | Anotar el número de horas que labora la persona que será capacitado. |
| 7 | Anotar el nombre del curso / evento a asistir. |
| 8 | Anotar el nombre de la persona que dará la capacitación. |
| 9 | Anotar el periodo en el que se impartirá el curso (fechas de inicio y terminación). |
| 10 | Anotar el número de horas de duración del curso. |
| 11 | Anotar el plantel sede que impartirá el curso (ej. Sede Hermosillo). |
| 12 | Anotar la firma de la persona que tomará el curso. |