

Centro de Capacitación y
Posgrado



Tecnológico de Educación Universitaria de
Querétaro

Solicitud de Inscripción para Diplomados

Diplomado: _____
Fecha de Inscripción: _____ Ciclo Escolar: _____
Nombre del Alumno: _____
Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento: _____
Domicilio. Calle y N° _____
Col.: _____ Ciudad y Deleg.: _____
C.P.: _____ Tel. Casa (Lada): _____
Tel. Oficina: _____ Tel. Celular: _____
Ocupación: _____ Edo. Civil: _____
Empresa o Dependencia: _____
Cargo: _____ Antigüedad: _____
Correo Electrónico: _____
Correo Alterno: _____

Si requiere de facturación favor de llenar los siguientes campos y entregar una copia de su R.F.C.

Nombre: _____
Domicilio Fiscal: _____ C.P.: _____
R.F.C.: _____

Referencia de contacto	Referencia de contacto
Nombre: _____	Nombre: _____
Parentesco: _____	Parentesco: _____
Tel. (Lada): _____	Tel. (Lada): _____

PARA LLENADO EXCLUSIVO DE LA INSTITUCIÓN

DOCUMENTACIÓN RECIBIDA

ACADÉMICO

Acta de nacimiento (original y copia) ☐

Copia de ultimo certificado de estudios ☐

2 Fotografías tamaño infantil ☐

Identificación Oficial INE ☐

Comprobante de domicilio ☐

Nombre y Firma del alumno

Autoriza Inscripción