

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE CARRERA TÉCNICA

NOMBRE DE CARRERA: _____

MATRICULA: _____

DIA: _____ HORARIO: _____

FECHA DE INSCRIPCIÓN: _____ / _____ / _____

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

(Anotar nombres y apellidos según constan en el acta de nacimiento sin abreviaturas)

NOMBRE DEL ALUMNO (A): _____

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

DIRECCIÓN: _____

CALLE Y NUMERO COLONIA

C.P. TELÉFONO CASA CELULAR

FECHA DE NACIMIENTO: _____ / _____ / _____ LUGAR DE NAC.: _____

D MM AA

INFORMACION FAMILIAR

NOMBRE DEL PADRE _____ TELEFONO: _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____ TELEFONO: _____

DIRECCIÓN: _____

CALLE Y NUMERO COLONIA C.P.

MUNICIPIO

INFORMACION LABORAL

(Solo para alumnos que trabajan)

DEPENDENCIA DONDE LABORA: _____

CARGO: _____

DIRECCIÓN: _____

CALLE Y NUMERO COLONIA C.P.

MUNICIPIO

INFORMACIÓN MÉDICA

¿CUENTA CON SERVICIO MEDICO? SI () NO ()
 ¿CUÁL? IMMS () ISSSTE () PEMEX () UV ()
 NUM. DE AFILIACIÓN: _____ CLÍNICA A LA QUE PERTENECE: _____
 ES ALÉRGICO A: _____ TIPO DE SANGRE: _____
 ¿ESTA BAJO TRATAMIENTO MEDICO? _____ ¿CON QUE DOCTOR? _____
 TELÉFONO (S): _____ CELULAR: _____

PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL ESCOLAR DOCUMENTACIÓN RECIBIDA

(Colocar X en el paréntesis que corresponda)

ACTA DE NACIMIENTO ORIGINAL: () _____
 CERTIFICADO DEL ÚLTIMO GRADO DE ESTUDIOS: () _____
 FOTOCOPIA DE LA CURP: () _____
 3 FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL () _____
 COMPROBANTE DE DOMICILIO () _____

Nombre y firma de la persona que recibe documentación

INFORMACIÓN BÁSICA PARA EL ALUMNO

- ☞ Es de mi conocimiento que deberé cursar, el Plan de Estudios de la Carrera Técnica y/o Diplomado en que me inscribo, materias curriculares y extracurriculares según lo que marque la Institución.
- ☞ Deberé ingresar en un lapso **30 días naturales** a partir de la fecha de inicio de clases, la documentación requerida para mi inscripción, de no hacerlo en el tiempo y forma que me marque el Departamento de Control Escolar, es de mi conocimiento que causare baja de la Institución, sin el reconocimiento de las materias que hubiese cursado hasta ese momento.
- ☞ Si yo decidiera darme de Baja Temporal o Definitiva del Plantel, deberé notificarlo por escrito al Departamento de Control Escolar, a más tardar en los primeros cinco días naturales del mes corriente, ya que de lo contrario pagaré la Colegiatura íntegra, si no presento la solicitud de baja en el plazo establecido, así mismo, para solicitar la entrega de mi Documentación Original, que obra en el poder del Instituto de Capacitación de Recursos Humanos A.C., deberé pagar el **arancel correspondiente de \$600** al retiro de documentos, así como, es de mi conocimiento que si a la fecha de mi baja presento adeudo de inscripción , colegiatura (s), certificado incompleto, trámite de entrega de documentos tardara de cinco a diez días para la entrega de la misma.
- ☞ Se le hace dé su conocimiento que, si deja de asistir a clases y no se da de baja en seis meses, la institución no se hace responsable de sus documentos originales.
- ☞ Me doy por enterado (a) del Reglamento Interno de alumnos del cual estoy de acuerdo y consciente respetando los Artículos que en él se manifiestan, el desconocimiento no me exime de la obligación para la Capacitación de Recursos Humanos A.C.
- ☞ Así mismo, me sujetare a las disposiciones dictadas por la Institución en lo previsto en el Reglamento Interno de Alumnos.
- ☞ Toda solicitud de inscripción y/o reinscripción (cubriendo el pago correspondiente) quedará sujeta a autorización por la Dirección de Administración Escolar.
- ☞ Firmo de aceptación, a mi entera satisfacción, conociendo el Plan y Programa de Estudios que ofrece el Instituto de Capacitación de Recursos Humanos y enterado (a) que las aportaciones efectuadas por concepto de inscripción y colegiaturas, no me serán devueltas si yo decidiera darme de baja de la Institución aclarando que **solo serán devueltas dichas cuotas en caso de no abrirse el grupo.**

NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DEL ALUMNO

NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
DEL PADRE O TUTOR

INFORMACIÓN COSTOS

INSCRIPCIÓN \$ _____ PROMOCIÓN _____ PAGOS \$ _____ FECHA ____/____/____
 1ra. COLEGIATURA \$ _____ PROMOCIÓN _____ PAGOS \$ _____ FECHA ____/____/____
 PAQUETE DE INTEGRACIÓN ACADÉMICA \$ _____ FECHA ____/____/____
 () PLAYERA
 () CREDENCIAL SEMESTRAL

¿CÓMO TE ENTERASTE DEL ICAP?

Visita a tu escuela	TV.	Radio	Prensa Periódico	Internet	Espectacular	Volante	Familiar o amigos
¿CONOCES NUESTRA PAGINA WEB?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI