**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

FOTOGRAFÍA

DEL SOLICITANTE

**IMPORTANTE:**

**Por favor llena esta solicitud en computadora. Usa mayúsculas y**

**minúsculas. Verifica que tus datos estén completos y correctos.**

**Tu nombre, tal cual lo escribas en esta solicitud, será el que**

**aparecerá en la constancia emitida por FEDERACIÓN MEXICANA**

**DE DIABETES, A.C**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE** | | | | | | | | | | |
| CURP |  | | | | | | | |  | |
| RFC |  | | | | | | FECHA DE NACIMIENTO | | | dd/mm/aa |
| APELLIDO PATERNO | | | | |  | | | | | |
| APELLIDO MATERNO | | | | |  | | | | | |
| NOMBRE (S) | | |  | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |
| HOMBRE | |  | | MUJER | |  | |

1. **DOMICILIO PARTICULAR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CALLE |  | | | | | | | | | |
| NÚMERO EXTERIOR | | | |  | | | NÚMERO INTERIOR | |  |
| COLONIA | |  | | | | | | | | |
| DELEGACIÓN O MUNICIPIO | | | | |  | | | | | |
| CÓDIGO POSTAL | | |  | | | CIUDAD Y ESTADO | |  | | |

1. **MEDIOS DE CONTACTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TEL. PARTICULAR (con lada) | | |  |
| CELULAR |  | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | |  | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | |  | |

1. **DATOS PROFESIONALES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PROFESIÓN |  | | |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE EGRESO | | |  |
| NÚMERO DE TÍTULO PROFESIONAL | |  | |
| NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL | |  | |

**Si tu título o cédula se encuentran en trámite deberás enviar el documento que compruebe dicho trámite.**

1. **DATOS LABORALES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| INSTITUCIÓN |  | | |
| CARGO Y ÁREA | |  | |
| TELÉFONO (con lada) | | |  |

*DOY FE DE QUE LOS DATOS AQUÍ CONTENIDOS SON FIDEDIGNOS Y QUE MI NOMBRE ESTÁ ESCRITO CORRECTAMENTE.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE COMPLETO | |  |
| FECHA |  | |
| FIRMA |  | |

**NOTA:UNA VEZ REALIZADO CUALQUIER PAGO, YA SEA INSCRIPCIÓN O COLEGIATURAS, NO SE HARÁ DEVOLUCIÓN ALGUNA BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA.**

**POR FAVOR VERIFICA QUE TODOS TUS DATOS ESTÉN ESCRITOS CORRECTAMENTE.**

**¿POR CUÁL MEDIO TE ENTERASTE DE NUESTRO DIPLOMADO?**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**