**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?**

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