



# Solicitud de Inscripción

86132000 Concepto: Servicios de Educación y Capacitación en Administración

## CENTRO DE CÓMPUTO No. UR: 5130

<input type="checkbox"/> Curso	<input type="checkbox"/> Examen	<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Iniciación a Cómputo 1	<input type="checkbox"/> Reposición de Constancia	<b>Fecha</b>		
		<input type="checkbox"/> Iniciación a Cómputo 2			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
					Día	Mes	Año

### Datos del Curso

<b>Nombre del Curso:</b>	<input type="text"/>					
<b>Fecha de Inicio</b> <b>Fecha de término:</b>	<input type="text"/>					
<b>Periodo Semestral:</b>	<input type="text"/>					
<b>Grupo:</b>	<input type="text"/>	<b>Sala:</b>	<input type="text"/>	<b>Horario:</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Profesor(a):</b>	<input type="text"/>					
<b>Costo:</b>	<input type="text"/>	<b>Días de la semana:</b>	<input type="text"/>			

### Datos Personales

<b>Nombre Completo:</b>	<input type="text"/>					
<b>e-mail:</b>	<input type="text"/>					
<b>Celular:</b>	<input type="text"/>	<b>Tel. Trabajo</b>	<input type="text"/>	<b>Ext.</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### Comunidad Externa

<b>Grado Académico:</b>	<input type="text"/>
-------------------------	----------------------

#### Comunidad Interna

<b>Carrera:</b>	<input type="text"/>
<b>No. de Cuenta:</b>	<input type="text"/>