



COLEGIO DE INVESTIGACIONES Y POSGRADOS A. C.

RIO SABINAS No. 5904 COL. SAN MANUEL PUEBLA, PUE.

SOLICITUD DE INGRESO

COLEGIO DE INVESTIGACIONES
Y POSGRADOS, A.C.

CLAVE _____
USO EXCLUSIVO COLEGIO

DOCTORADO _____ MAESTRIA _____

INDIQUE CUAL

DATOS GENERALES

NOMBRE COMPLETO _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre

DOMICILIO ACTUAL _____
Calle N° Interior

Colonia Ciudad C.P. Teléfono

Celular E-mail

Lugar y fecha de nacimiento

Estado civil

Nacionalidad

Profesión

Universidad

Ciudad

R.F.C.

CURP

Céd. Prof.

ESTUDIOS DE POSGRADO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

CIUDAD

POSGRADO

CÉDULA

DATOS DEL TRABAJO:

ACTUALMENTE TRABAJA SI () NO () _____
Puesto

Nombre de la Empresa

Domicilio

Teléfono

EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A:

Nombre

Domicilio

Parentesco

Teléfono

FIRMA

FECHA