



FICHA DE INSCRIPCIÓN

DATOS LLENADOS POR EL INSTITUTO

ASESOR PRESENCIAL  FECHA DE SOLICITUD

PROMOTOR  CÓDIGO DE PROMOCIÓN

INSCRIPCIÓN  COLEGIATURA  ANUALIDAD  TITULACIÓN

BECA PROMOCIÓN  PORCENTAJE DE BECA

INSCRIPCIÓN  COLEGIATURA  ANUALIDAD  TITULACIÓN

FECHA DE INICIO  GENERACIÓN

La beca y los montos son expresados solo para la generación inscrita. Para conservar la beca debe de conservar un promedio mínimo de 8.5 por semestre y pagar cada colegiatura los primeros 16 días de cada mes. NO HAY DEVOLUCION DE PAGOS EFECTUADOS

DATOS PERSONALES

NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO  NOMBRE(S) APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO

DOMICILIO PARTICULAR

TELÉFONO PARTICULAR  TELÉFONO CELULAR

CORREO ELECTRÓNICO

ANTECEDENTES PROFESIONALES

ÚLTIMO NIVEL DE ESTUDIOS

INSTITUCIÓN EDUCATIVA



DATOS FISCALES

REQUIERE FACTURA SI  NO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

RÉGIMEN FISCAL ACTUAL

RFC

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (13 posiciones)

USO DE CFDI

**G03** GASTOS  
GENERALES

**D10** SERVICIOS  
EDUCATIVOS

**S01** SIN EFECTOS  
FISCALES

DOMICILIO  
FISCAL

CALLE

NUM. EXT.

NUM. INT.

COLONIA

C.P.

ALCALDÍA MUNICIPIO

ENTIDAD FEDERATIVA

1er. CORREO ELECTRÓNICO

OBLIGATORIO

2do. CORREO ELECTRÓNICO

OPCIONAL

SI NO SE CUENTA CON SU CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL, SUS FACTURAS SALDRÁN AL PÚBLICO EN GENERAL

(LA FACTURA SE ENVIARÁ VÍA CORREO ELECTRÓNICO Y SOLO SE DISPONDRÁ DE 48 HRS. A PARTIR DE RECIBIR SU FACTURA, PARA REALIZAR ACLARACIONES)

**Es indispensable realizar el pago de sus colegiaturas con la referencia bancaria proporcionada por el Instituto, su referencia son 11 dígitos que los encuentran en la sección de Formas y Métodos de pago de su plataforma. Adicional a conservar todos sus comprobantes de pago para posibles aclaraciones.**

LEYENDA DE CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS  
(Validación de información por parte de Terceros)

“De igual forma autorizo a las autoridades educativas y directivos del Instituto de Educación Profesional Avanzada, S.C. para que los datos personales que se recaben con objeto del presente formato, puedan ser difundidos públicamente o transferidos a otras autoridades e instituciones educativas y no educativas, con el fin de que sea posible validar la autenticidad de los certificados, diplomas, títulos o grados que se expidan a mi favor. En estos casos, sólo serán publicados los datos mínimos indispensables para realizar la verificación de autenticidad del documento, y de ninguna manera se difundirán datos sensibles.”

NOMBRE Y FIRMA  
ÁREA DE PROMOCIÓN

NOMBRE Y FIRMA  
DEL ALUMNO

NOMBRE Y FIRMA  
CONTROL ESCOLAR