



FICHA DE INSCRIPCIÓN

DATOS LLENADOS POR EL INSTITUTO

ASESOR PRESENCIAL	<input type="text"/>			FECHA DE SOLICITUD	<input type="text" value="DD / MM / AAAA"/>
PROMOTOR	<input type="text"/>		CÓDIGO DE PROMOCIÓN	<input type="text"/>	
INSCRIPCIÓN	<input type="text"/>	COLEGIATURA	<input type="text"/>	ANUALIDAD	<input type="text"/>
				TITULACIÓN	<input type="text"/>
BECA PROMOCIÓN	PORCENTAJE DE BECA		<input type="text"/>		
INSCRIPCIÓN	<input type="text"/>	COLEGIATURA	<input type="text"/>	ANUALIDAD	<input type="text"/>
				TITULACIÓN	<input type="text"/>
FECHA DE INICIO	<input type="text"/>	GENERACIÓN	<input type="text"/>		

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 DEVOLUCIÓN DE PAGOS EFECTUADOS

DATOS PERSONALES

NOMBRE	<input type="text"/>				
	NOMBRE(S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO		
FECHA DE NACIMIENTO	<input type="text" value="DD/MM/AAAA"/>	CURP	<input type="text"/>		
DOMICILIO PARTICULAR	<input type="text"/>				
	CALLE	NUM. EXT.	NUM. INT.	COLONIA	
	<input type="text"/>				
	C.P.	DELEGACIÓN O MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA		
TELÉFONO PARTICULAR	<input type="text"/>	TELÉFONO CELULAR	<input type="text"/>		
CORREO ELECTRÓNICO	<input type="text"/>				

ANTECEDENTES PROFESIONALES

ÚLTIMO NIVEL DE ESTUDIOS	<input type="text"/>
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	<input type="text"/>



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 encuentra 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 Enlaces Educativos A.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