

# SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN



Semestre:	Grupo:	Matricula:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Formalmente solicito mi inscripción para:**

**Carrera:**

Técnico Topógrafo

**Curso:**

AutoCad,  
CivilCad, Civil 3D

**Curso Especial:**

Act. de Equipo  
Electr. de Top.

Fotogrametría  
con Dron

**Me comprometo a cumplir las siguientes condiciones:**

1

Sujetarme a los planes de estudio, horarios, disposiciones y Reglamento general.

2

Demostraré buen comportamiento, respeto a mis maestros y compañeros. A pesar de que la mayoría de los alumnos ya trabajan en el ámbito de la topografía y construcción, estoy consciente que todas las clases empiezan de cero.

3

Pagar la colegiatura en las fechas señaladas para evitar recargos, baja temporal o definitiva.

**Me comprometo en pagar las siguientes cuotas:**

**Inscripción: \$850 Mensualidad: \$2,000 Observaciones: \$1,750 del 1 al 10 de c/mes**

**Datos Personales:**

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Domicilio	Colonia	Delegación	Código Postal	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tel. Casa	Tel. Celular	Correo Electrónico		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Estado Civil	CURP	RFC
<input type="text"/>				

**Datos Familiares:**

Padre	Vive	Finado	Domicilio	Télefono
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Madre	Vive	Finado	Domicilio	Télefono
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Esposa(o)	Vive	Finado	Domicilio	Télefono
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Datos Laborales:**

Nombre de la Empresa	Nombre del Jefe Directo	Puesto del Jefe Directo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirección de la Empresa	Puesto del Alumno	Télefono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Datos Escolares:

Secundaria

Documento Recibido

Preparatoria

Documento Recibido

Universidad

Documento Recibido



## Publicidad

### Apóyanos Marcando Cómo Obtuviste Noticias De Esta Escuela:

FaceBook

Por un Alumno (Escriba el Nombre)

Instagram

Tik Tok

Por un Ex- Alumno (Escriba el Nombre)

Google

E-Mail

Otro Medio (Escriba Cual)

## Entrega de Reglamentos

\*Se te compartirán en PDF una vez que se concluya tu inscripción.

- Recibí Reglamento de Prácticas de Campo
- Recibí Reglamento Entrega de Planos
- Recibí Reglamento General de la Escuela

Una vez pagada la Inscripción o colegiaturas, no hay reembolso, pero si podrán trasladarse los pagos a otro semestre sea para el alumno inscrito o para otra persona a quien quiera beneficiarse, siempre y cuando la baja temporal sea por problemas de trabajo, **apenas iniciado el semestre.**

Fecha de Inscripción

Firma del Alumno

## Registro de Escolaridad **NO LLENAR**, para uso exclusivo de la Dirección

Folio Rojo: \_\_\_\_\_

Folio Negro: \_\_\_\_\_

Clave Alumno: \_\_\_\_\_

Clave Escolar: \_\_\_\_\_

Expedición: \_\_\_\_\_

Prom. Mate.: \_\_\_\_\_ Prom. Gral. \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

Firma del Revisor: \_\_\_\_\_