



# Instituto de Formación para el Trabajo Mexicano

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Periodo escolar: 2014 - 2016

Estudios que solicita: \_\_\_\_\_ Horario \_\_\_\_\_

### Datos Generales del Alumno (a):

Nombre:	_____	_____	_____
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
Edad:	_____	Sexo: _____	Fecha de nacimiento: _____
Dirección:	_____		
	Calle	No.	
Colonia:	_____	C.P.	_____
Entre la calle:	_____	y la calle	_____
Teléfono:	Casa: _____	Cel: _____	Otro: _____
Correo electrónico:	_____		
Padece alguna enfermedad:	_____	Cual:	_____
Trabaja:	_____	Lugar de trabajo:	_____
Dirección:	_____	Teléfono:	_____

### REFERENCIAS

Nombre:	_____	Teléfono:	_____
Parentesco:	_____		
Nombre:	_____	Teléfono:	_____
Parentesco:	_____		

Documentos	Original	Copias
Acta de nacimiento		
Certificado de estudios		
CURP		
3 fotografías blanco/negro		
Comprobante de domicilio		

San Luis Potosí, S.L.P. a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Responsable

\_\_\_\_\_  
Firma Aspirante