

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Nombre completo:

Grado máximo de estudios:

Institución en que se cursaron estudios:

Institución o empresa en que se labora: Puesto:

Teléfono fijo: Teléfono móvil:

E-mail: Sexo:

Ciudad: Estado:

Fecha de nacimiento: Edad:

Persona de contacto en caso de emergencia:

Parentesco: Núm. Contacto:

Modalidad de pago:

En una sola exhibición Tres exhibiciones de acuerdo al plan propuesto por Centro MKT Político

¿Requiero factura?

Razón Social:

RFC:

Calle y número:

Col:

Ciudad: Estado:

CP: E-mail:

Complemento INE: *en su caso

Solicito sea puesta a evaluación mi solicitud de admisión al diplomado.

NOMBRE Y FIRMA