



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN / REINSCRIPCIÓN

AVISO DE PRIVACIDAD: El Centro Iberoamericano de Posgrados, A. C. con reconocimiento de la SEP, con fundamento en los artículos 15 y 16 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, es responsable de recabar, usar y proteger los datos que proporcionará a continuación. La finalidad de que sus datos personales estén en posesión de CIP es la de identificarlo, localizarlo y contactarlo; así como la operación, gestión y administración de su expediente. Para conocer nuestro Aviso de Privacidad Integral puede visitar nuestra página de internet www.cipac.mx

Para Inscribirse/reinscribirse a la Licenciatura, se deberá proporcionar la información y documentación siguiente:

LICENCIATURA EN DERECHO

DATOS PERSONALES

CICLO ESCOLAR _____

TURNO _____

Nombre del alumno (a)

Apellido paterno _____

Apellido materno _____

Nombre (s) _____

Fecha de nacimiento

dd/mm/aaaa

Sexo

F M

CURP

Domicilio en la Ciudad de Puebla

Calle

Número ext.

Número int.

Colonia

C. P.

Ciudad y estado

Domicilio de origen

Calle

Número ext.

Número int.

Colonia

C. P.

Ciudad y estado

Datos de contacto

Celular/NEXTEL Casa

Correo electrónico

Facebook/Twitter

DATOS DEL PADRE O TUTOR

Nombre

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre (s)

Domicilio

Calle

Número ext.

Número int.

Colonia

C. P.

Ciudad y estado

Empleo

Ocupación

Empleador

Domicilio

Teléfono

Datos de contacto

Celular/NEXTEL Casa

Correo electrónico

Facebook/Twitter

CONVENIO O INSTITUCIÓN QUE SOLICITA LA BECA

Nombre

Beca %

Monto de la mensualidad



CENTROIBEROAMERICANO DE POSGRADOS
CON RECONOCIMIENTO SEP
CLAVE DE C.C.T. 21MSU12260



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN / REINSCRIPCIÓN

DOCUMENTACIÓN

	ENTREGADA
1. COMPROBANTE DE PAGO DE REINSCRIPCIÓN PRIMERA MENSUALIDAD	()
2. COMPROBANTE DE PAGO DE PRIMERA MENSUALIDAD Original del certificado de secundaria	()
Otros _____	

Estoy de acuerdo con la información que se me proporcionó con respecto al Plan de estudios, Calendario escolar, horarios, requisitos y costo de la Licenciatura.

Nota: Los documentos anteriormente referidos, quedan en depósito oneroso de conformidad con el Reglamento de Pagos vigente de CIP.

Nombre del padre o tutor

Firma

Nombre del alumno (a)

Firma

Recibió en Control escolar

Nombre

Firma