|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Curso** | | **CURSO AUXILIAR CONTABLE** | | | | **Horario** | | Elija un elemento. | | | |  |
| **Duración del Curso** | | 48 HORAS | | | | **Sede del Curso** | | Plantel Guadalajara | | | |  |
| **Lugar de Inscripción** | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | **Fecha de Llenado  de Solicitud** | | Haga clic aquí para escribir una fecha. | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | |
|  | **Nombre Completo** | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | **Sexo** | Elija un elemento. |  |
|  | **Fecha de Nacimiento** | | Haga clic aquí para escribir una fecha. | | |  | **CURP** | Haga clic aquí para escribir texto. | | | |  |
|  | **Lugar de Nacimiento** | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | **Estado Civil** | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **DOMICILIO DEL SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | |
|  | **Calle y Número** | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | **CP** | | Haga clic aquí para escribir texto. | |  |
|  | **Colonia o Localidad** | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | **Estado** | | Haga clic aquí para escribir texto. | |  |
|  | **Municipio** | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | **Cel.** | | Haga clic aquí para escribir texto. | |  |
|  | **Correo electrónico** | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | **Tel.  (opcional)** | | Haga clic aquí para escribir texto. | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **INFORMACIÓN ACADÉMICA Y LABORAL** | | | | | | | | | | | | |
|  | **Último grado de estudios** | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | |  |  |  | |  |
|  | **Ocupación/Profesión** | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | **Empresa** | | Haga clic aquí para escribir texto. | |  |
|  | **Puesto** | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | **Antigüedad** | | Haga clic aquí para escribir texto. | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **DOCUMENTACIÓN ENTREGADA** | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | X | **Acta de nacimiento** | | X | **Comprobante de domicilio** | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | X | **Identificación oficial** | | X | **Cédula CURP** | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| El solicitante manifiesta que la información proporcionada es verídica, así mismo se compromete a cumplir con las normas y disposiciones dictadas por las autoridades del centro de capacitación. | Haga clic aquí para escribir texto. |  | Víctor M. Andrade Machaen |
|  |
| **Nombre y/o Firma  del Solicitante** |  | **Nombre y/o Firma  del que coteja la información** |
|  |