

INSTITUTO LUISA SCHEPPLER S. C. 	<h2 style="margin: 0;">FICHA DE INSCRIPCIÓN</h2> <h3 style="margin: 0;">Maestría en Psicoterapia Infantil</h3>	
Grado: _____		

Matrícula

DATOS PARTICULARES

Nombre: _____		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
CURP: _____		Correo electrónico: _____
Fecha de nacimiento: _____	Edad: _____	
Día/Mes/Año		
Teléfono casa: _____	Celular: _____	_____
(Clave lada)	(Clave lada)	Código Postal
Domicilio: _____		
Calle y número, Colonia, Municipio, Estado.		
En caso de emergencia notificar a: _____		_____
		(Clave lada) Teléfono

DATOS OFICIALES DE ESTUDIO

Egresado ILS	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Institución Educativa de Procedencia: _____
Carrera Cursada: _____		


(Marca con una X los documentos entregados)

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Acta de nacimiento actualizada original y 1 copia
<input type="checkbox"/> CURP formato actualizado
<input type="checkbox"/> Título 1 Copia (ambos lados, t/carta)
<input type="checkbox"/> Cédula profesional 1 copia (ambos lados t/carta)
<input type="checkbox"/> 6 fotografías tamaño infantil
<input type="checkbox"/> Comprobante de domicilio(1 copia)
<input type="checkbox"/> Curriculum Vite | En caso de OTEM:
<input type="checkbox"/> Certificado legalizado original y 1 copia del nivel inmediato anterior (ex alumnas)
<input type="checkbox"/> Constancia original y 1 copia de termino de carrera (ex alumnas) | |
|--|--|--|

Nota: Las copias selladas son comprobantes de los documentos originales entregados. Favor de conservarlas. Si tienes algún documento pendiente, la fecha límite de entrega será el 28 de septiembre de 2018, de lo contrario el "Instituto Luisa Schepppler, S. C.", No se hace responsable de tu inscripción ante la S.E.P.

La información proporcionada por el alumno es estrictamente confidencial y solo para uso exclusivo del Instituto Luisa Schepppler S. C.

Nombre y firma del Alumno(a)	Fecha de inscripción	Vo. Bo. de la Institución V1
------------------------------	----------------------	---

INSTITUTO LUISA SCHEPPLER S. C. 	<h2 style="margin: 0;">FICHA DE INSCRIPCIÓN</h2> <h3 style="margin: 0;">Maestría en Psicoterapia Infantil</h3>
Grado: _____	

Nombre: _____

Nota: Las copias selladas son comprobantes de los documentos originales entregados. Favor de conservarlas. Si tienes algún documento pendiente, la fecha límite de entrega será el 28 de septiembre de 2018, de lo contrario el "Instituto Luisa Schepppler, S. C.", No se hace responsable de tu inscripción ante la S.E.P.

La información proporcionada por el alumno es estrictamente confidencial y solo para uso exclusivo del Instituto Luisa Schepppler S. C.

Fecha de inscripción	Vo. Bo. de la Institución V1
----------------------	---