

Solicitud de Inscripción Posgrados

Fecha: / /

Datos del Aspirante

Programa de interés: _____ Curp:

Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ Nombre (s) _____

Lugar de nacimiento: _____

Localidad

Municipio

Estado

Fecha de nacimiento: _____

Domicilio particular

Calle y No. _____ Colonia _____ Ciudad _____ Estado _____ C.P. _____

Cel: _____ Correo electrónico: _____

Nombre de la Institución donde realizó sus estudios anteriores:

Nombre _____ Ubicación (sólo Municipio y Estado) _____
 O= Oficial
 P= Particular
 C=Por cooperación

Licenciatura: _____ () _____

Maestría: _____ () _____

Nombre del programa: _____ Modo de Titulación: _____

Año de ingreso: _____ Año de egreso: _____

¿Cuáles son sus motivos para elegir este programa? _____

DOCUMENTOS ENTREGADOS PARA EFECTOS DE INSCRIPCIÓN (Para uso exclusivo de Servicios Escolares)

*Requisitos obligatorios

	O	C		O	C		O	C
*Acta de nacimiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Constancia con calificaciones/kárdex	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Equivalencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*Curp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Certificado parcial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Revalidación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*Certificado de Licenciatura/Maestría	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Forma migratoria (Extranjeros)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*Comprobante de Titulación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Carta compromiso Otem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Prórroga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*Título Licenciatura/Maestría	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Constancia de trabajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otro: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*Cédula Licenciatura/Maestría	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*Certificado Médico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Aviso de Privacidad Corto Solicitud de Admisión

Fomento Educativo Popular A.C. (Colegio Benavente y Universidad La Salle Benavente Puebla) con domicilio en 25 Oriente No. 9, Colonia el Carmen, Puebla, Puebla, C.P. 72530, es responsable del tratamiento de sus datos personales, en términos de los artículos 3o fracción XIV, 14, 15 y 16 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (LFPDPPP). Los datos personales generales de los prospectos (nombre, teléfono, domicilio, acta de nacimiento, fotografía) recabados en este formato serán utilizados para su participación dentro del proceso de admisión para ingresar a la institución. Todos sus datos serán almacenados en la base de datos electrónica así como en el expediente respectivo del Área de Comunicación y Admisiones, y será conservado durante dos años por el Colegio o la Universidad según sea el caso. Esta información bajo ninguna circunstancia será utilizada para fines de mercadeo, publicidad o prospección comercial. El texto íntegro del Aviso de Privacidad se encuentra a su disposición en las oficinas de Fomento Educativo Popular A.C. (Colegio Benavente y Universidad La Salle Benavente Puebla), para su conocimiento y en nuestros sitios web www.ulsapuebla.mx y www.benavente.edu.mx