

Solicitud de Inscripción a Cursos de Capacitación para el Trabajo Industrial  
Modalidad C: Cursos de Extensión

Homoclave del formato
FF-SEP-004
Fecha de publicación de formato en el <i>DOF</i>
DD / MM / AAAA

Folio
Fecha de solicitud del trámite
DD / MM / AAAA

## Datos generales del solicitante

CURP:	Edad:
Nombre (s):	
Primer apellido:	
Segundo apellido:	

Teléfono (lada y número):
Extensión:
Teléfono móvil:
Correo electrónico:

## Domicilio del solicitante

Código postal:	
Calle:	
Número exterior:	Número interior:

Colonia:
Estado o Distrito Federal:
Municipio o Delegación:

## Estado civil

Tipo de administración (seleccionar):
<input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Viudo
<input type="radio"/> Divorciado <input type="radio"/> Unión libre

## Discapacidad que presenta

Término genérico (seleccionar):
<input type="radio"/> Visual <input type="radio"/> Auditiva <input type="radio"/> De lenguaje
<input type="radio"/> Motriz o músculo esquelético <input type="radio"/> Mental

## Inscripción

Especialidad:	Grupo:	Horario:
Curso:	Último grado de estudios:	

"De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial del al Federación (DOF)".

**Contacto:**

Avenida División del Norte Número 2786,  
Colonia Parque San Andrés, Coyoacán C.P. 04040  
Teléfono: (55) 36018550 Ext. 63650  
apoyo.vinculacion@dgcft.sems.gob.mx

Secretaría de Educación Pública

Datos de la empresa donde trabaja

Nombre de la empresa:		Colonia: <small>(Colonia, ampliación, residencial, fraccionamiento, sección, corredor industrial, entre otros.)</small>	
Código postal:		Municipio o Delegación:	
Calle: <small>(Calle, avenida, boulevard, calzada, prolongación, retorno, viaductor, entre otros.)</small>		Estado o Distrito Federal:	
Número exterior:	Número interior:	Teléfono (lada y número):	Extensión:

**Documentación entregada**

Término genérico (seleccionar):

Copia certificada del acta de nacimiento
  Comprobante de domicilio

Constancia de la CURP
  Comprobante del último grado de estudios

**Extranjeros anexar**

Término genérico (seleccionar):

Comprobante de calidad migratoria con la que se encuentra en el territorio nacional

Nota: La documentación deberá presentarse en original y copia para su cotejo.

Datos para el CECATI

**Motivos de elección del sistema de capacitación**

Término genérico (seleccionar):

Para emplearse o autoemplearse

Para mejorar sus situación en el trabajo

Para ahorrar gastos al ingreso familiar

Por estar en espera de incorporarse a otra institución educativa

Por disposición de tiempo libre

Otros, especifique:

**Medio por el cuál se enteró del sistema**

Término genérico (seleccionar):

Prensa

Televisión

Radio

Folletos, carteles, volantes

Otros, especifique:

Leyenda de consentimiento para el tratamiento de datos  
(validación de información por parte de terceros)

"De igual forma SI ( ) NO ( ) autorizo a las autoridades educativas y directivos escolares del CECATI, para que los datos personales que se recaben con objeto del presente formato, puedan ser difundidos públicamente o transferidos a otras autoridades e instituciones educativas y no educativas, con el fin de que sea posible **validar la autenticidad de los diplomas y/o constancias que se expidan a mi favor**. En estos casos, solo serán publicados los datos mínimos indispensables para realizar la verificación de autenticidad del documento, y de ninguna manera se difundirán datos sensibles".\*

\*El alumno se compromete a cumplir con las normas y disposiciones dictadas por las autoridades del CECATI.