Anexo 2

gob.mx

Secretaría de Educación Pública

Solicitud de Inscripción a Cursos de Capacitación para el Trabajo Industrial
Modalidad B: Cursos de Capacitación Acelerada Específica

Homoclave del formato	Folio
FF-SEP-003	
Fecha de publicación de formato en el *DOF*	Fecha de solicitud del trámite
DD / MM / AAAA	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):

- ○ Soltero
- ○ Casado
- ○ Viudo
- ○ Divorciado
- ○ Unión libre

Discapacidad que presenta

Término genérico (seleccionar):

- ○ Visual
- ○ Auditiva
- ○ De lenguaje
- ○ Motriz o músculo esquelético
- ○ 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

gob.mx

Secretaría de Educación Pública

Datos de la empresa donde trabaja

Nombre de la empresa:	
Código postal:	
Calle: (Calle, avenida, boulevard, calzada, prolongación, retorno, viaducto , entre otros.)	
Número exterior:	Número interior:

Colonia: (Colonia, ampliación, residencial, fraccionamiento, sección, corredor industrial, entre otros.)	
Municipio o Delegacion:	
Estado o Distrito Federal:	
Teléfono (lada y número):	Extensión:

Documentación entregada

Seleccionar:

- ◯ Acta de nacimiento
- ◯ Recibo de pagos de derechos
- ◯ Comprobante de domicilio

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.*

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