



FORMATO DE INSCRIPCIÓN

Diplomado Cuidador Profesional

Nombre:

(Anota tu nombre completo)

Dirección:

(Calle) (No. Exterior) (No. Interior)

(Colonia) (Delegación/Municipio) (Estado) (C.P.)

Teléfono:

(Casa) (Celular) (Oficina)

E- mail:

¿Cuál fue el medio por el que se enteró del Diplomado?

Profesión actual

¿Qué lo motivo para tomar el Diplomado?

**Nota: Este formato debe ir acompañado de:**

2 fotos tamaño infantil blanco y negro (vestimenta formal)

2 fotos tamaño pasaporte (vestimenta formal)

Copia de certificado de último grado de estudio

Copia de INE

Hoja de inscripción cumplimentada y firmada

**Todos estos documentos se entregarán en un sobre manila amarillo con el nombre completo del alumno en la parte externa con letra clara y legible.**