



Folio:

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

CECAM Cumbres

N° de Cuenta:

Vigencia de la Inscripción:

C. D. Mx., a de del 20



Datos Personales:

NOMBRE
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

CURP RFC ESTADO CIVIL
Casada Soltera

NÚMERO DE HIJOS OTROS EDADES

TELÉFONOS CORREO ELECTRÓNICO
Particular Celular

Usted se encuentra afiliada a alguna de las siguientes instituciones: IMSS ISSSTE OTRO

GÉNERO M F GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS OCUPACIÓN

FECHA DE NACIMIENTO EDAD LUGAR DE NACIMIENTO ESTADO
Día / Mes / Año

DOMICILIO COLONIA
Calle Número exterior Número interior

ALCALDÍA C.P. ENTIDAD FEDERATIVA

TIPO DE SANGRE NÚMERO DE SEGURO SOCIAL

En caso de emergencia avisar a:

NOMBRE
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

DOMICILIO

TELÉFONOS PARENTESCO
Particular Celular

CORREO ELECTRÓNICO

En caso de emergencia avisar a:

NOMBRE
Paterno Materno Nombre (s)

DOMICILIO

TELÉFONOS PARENTESCO
Particular Celular

CORREO ELECTRÓNICO

	Actividad	Nivel de enseñanza			L M M J V S D							Horario
		Principiante	Intermedio	Avanzado								
1.-	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	
2.-	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	
3.-	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	
4.-	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	
5.-	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	

Estoy de acuerdo con mis horarios y materias. Una vez inscrito no podré solicitar ningún cambio.

Firma de conformidad

FORMAS DE PAGO

Una vez elaborado su comprobante de Pre-inscripción, usted deberá pagar:

1.- Depósito en efectivo en cualquier sucursal bancaria **BanBajío** al convenio **CIE: 44346393 Referencia: BJUTEC0011**

Concepto: (Nombre del alumno)

2.- Con tarjeta de crédito o débito de cualquier banco excepto American Express, en el área de CAJAS del CENTRO DE EDUCACIÓN CONTINUA PARA ADULTOS MAYORES **CUMBRES**, en un horario de 9:00 am a 4:00 pm.

3.- Una vez realizado el pago en el banco, tiene 24 horas para entregar su voucher o ficha de depósito en el área de Cajas de este Centro. En caso de no entregarlo en el tiempo indicado se cancelará su inscripción por falta de pago.

4.- Para darle mejor servicio le pedimos atentamente seleccione correctamente sus materias así como sus horarios, ya que una vez registrado en nuestro sistema no habrá cambio de materia o devolución de dinero.

Nota: Para poderse inscribir es necesario tener su Certificado Médico vigente y para los cursos de Actividad Física, es necesario presentar un electrocardiograma con interpretación antes de su inscripción.

Aviso de Privacidad.

Auditoría Superior De Justicia De La Ciudad De México. Para El Ejercicio De Sus Funciones De Fiscalización Ley General De Protección De Datos Personales En Posesión De Sujetos Obligados Artículos 22, 66 Fracción I Y 70 Ley De Protección De Datos Personales En Posesión De Sujetos Obligados De La Ciudad De México. Órganos De Control. Para La Realización De Auditorías O Realización De Investigaciones Por Presuntas Faltas Administrativas Ley General De Protección De Datos Personales En Posesión De Sujetos Obligados Artículos 22, 66 Fracción I Y 70 Ley De Protección De Datos Personales En Posesión De Sujetos Obligados De La Ciudad De México. Autoridades Jurisdiccionales Estatales O Federales Para La Sustanciación De Los Procedimientos Jurisdiccionales Tramitados Ante Ellos, En Caso De Interponer Otro Medio De Impugnación Previsto Por Otras Leyes. Ley General De Protección De Datos Personales En Posesión De Sujetos Obligados Artículos 22, 66 Fracción I Y 70 Ley De Protección De Datos Personales En Posesión De Sujetos Obligados De La Ciudad De México. Instituto De Transparencia, Acceso A La Información Pública Y Rendición De Cuentas De La Ciudad De México. En Caso De Tramitar Recurso De Revisión, Mediante Petición Fundada Y Motivada. Ley General De Protección De Datos Personales En Posesión De Sujetos Obligados Artículos 22, 66 Fracción I Y 70 Ley De Protección De Datos Personales En Posesión De Sujetos Obligados De La Ciudad De México. Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, de sus datos personales (derechos ARCO), así como la revocación del consentimiento directamente ante la Unidad de Transparencia de la Alcaldía Benito Juárez, ubicada en Avenida División del Norte número 1611, colonia Santa Cruz Atoyac, C.P. 03310, con número telefónico 54225300, 54225400 ó 5225500 extensión 5535 o bien, a través del Sistema INFOMEX (www.infomexdf.org.mx) o la Plataforma Nacional de Transparencia (<http://www.plataformadetransparencia.org.mx/>), o en el correo electrónico oiipbenitojuarez@hotmail.com.

Si desea conocer el procedimiento para el ejercicio de estos derechos puede acudir a la Unidad de Transparencia, enviar un correo electrónico a la dirección antes señalada o comunicarse al TEL-INFO (56364636)