



## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Folio:

**CECAM  
MIXCOAC**

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      EDADES

1 2 3 4 OTROS

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 style="width: 150px;" 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="radio"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
2.-	<input style="width: 150px;" 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="radio"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
3.-	<input style="width: 150px;" 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="radio"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
4.-	<input style="width: 150px;" 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="radio"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
5.-	<input style="width: 150px;" 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="radio"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>

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

**Firma de conformidad**

## DOCUMENTOS PRESENTADOS

- Copia de identificación oficial
- 2 fotografías tamaño infantil (actuales)
- Copia de comprobante de domicilio (no mayor a 3 meses)
- Electrocardiograma con interpretación
- Copia de CURP
- Certificado médico

**NOTA:** Para los talleres de Activación Epica, es necesario presentar un certificado médico.

**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: BJUTEM0010 Concepto: (Nombre del alumno)**
- 2- Con tarjeta de crédito o débito de cualquier banco excepto American Express.
- 3- Una vez realizado el pago, 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 registrados en nuestro sistema, no habrá cambios de materia o devolución de dinero.

¿Por que medio se enteró del CECAM?

## 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](http://www.infomexdf.org.mx)) o la Plataforma Nacional de Transparencia (<http://www.plataformadetransparencia.org.mx/>), o en el correo electrónico [oiipbenitojuarez@hotmail.com](mailto: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)

Nombre y firma del solicitante