CENTRO UNIVERSITARIO AMPI

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

DATOS GENERALES

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)	CURP

Lugar de nacimiento	Nacionalidad

Calle	No.	Colonia o franccionamiento	C. P.

Municipio	Ciudad	Estado

Teléfono personal	Teléfono de contacto	Correo electrónico

Lengua indígena sí o no, especificar	Discapacidad sí o no, especificar

DATOS DE LA INSTITUCIÓN DE PROCEDENCIA

Tipo de educación media superior	Tipo de Educación Media Superior

Estado	Año de inicio	Año de terminación

GRADO QUE DESEA CURSAR

- ✓ Técnico Superior Universitario en Comercialización Inmobiliaria 2 años (6 cuatrimestres).
  Marca con una X: SÍ ☐ NO ☐
- ✓ Licenciatura en Comercialización de Bienes Raíces 3 años (9 cuatrimestres), título o ambos.
  Marca con una X: SÍ ☐ Ambos títulos TSU y LCBR SÍ ☐

Es importante entregar la documentación solicitada por CU AMPI, ya que el pago no garantiza la inscripción.

En caso de no entregar la documentación completa, se tiene como fecha límite para su entrega el día: _____

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que los documentos adjuntos a este formato de inscripción son originales, en caso contrario me haré responsable de las posibles sanciones que la Autoridad Educativa aplique.

_____
Nombre completo del alumno(a) y firma

Cactus #16, Cd. Jardín, Coyoacán, CP 04370, **Ciudad de México.**
controlescolar@ampi.org