



FORMATO DE INSCRIPCIÓN

DATOS GENERALES

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)	CURP
Lugar de nacimiento		Nacionalidad	
Calle	No.	Colonia o fraccionamiento	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 aspirante y firma



Cactus #16, Cd. Jardín, Coyoacán, CP 04370, **Ciudad de México.**



controlescolar@cu-ampi.edu.mx