



CÉDULA DE REGISTRO
CURSO DE PREPARACIÓN CON FINES DE CERTIFICACIÓN PERIODO 202__.

Fecha: _____

GRUPO: _____

Datos generales

Primer Apellido	
Segundo Apellido	
Nombre (s)	
Fecha de Nacimiento	
CURP	

Datos de contacto

Dirección de correo electrónico	
Teléfono	

Actividad actual

Institución donde Labora	
Nivel al que pertenece	

Datos académicos

Último Nivel de estudios	
Nivel y nombre de la institución si usted continua estudiando	

Firma del participante.
