



Universidad Juárez Autónoma de Tabasco
"Estudio en la duda. Acción en la fe"
División Académica Multidisciplinaria de Comalcalco



Anexo 2

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

**Diplomado de Actualización en el
Primer Nivel de Atención en Salud.**

FOTO
TAMAÑO
INFANTIL
Digital o
impresa

Folio: _____

FECHA DE SOLICITUD

Fecha

--	--	--	--	--	--	--	--

Día Mes Año

DATOS PERSONALES

Apellido paterno: _____
 Apellido materno: _____
 Nombre(s): _____
 Lugar de nacimiento: _____

Fecha de nacimiento:

--	--	--	--	--	--	--	--

año mes día

Sexo:

Femenino Masculino

RFC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Domicilio particular Calle _____ Número Int _____ Número Ext _____
 Colonia _____ Delegación o Municipio _____ C. P. _____
 Entidad federativa _____ Teléfono (s) _____
 Correo electrónico _____

DATOS ACADÉMICOS, PROFESIONALES Y LABORALES

Último grado académico (especificar la denominación del título)

Licenciatura en: _____
 Maestría en: _____
 Doctorado en: _____
 Otro (pasante, especificar): _____

Ocupación (marque con una "x" y complete la información)	Institución/organización	Cargo que desempeña	Antigüedad del cargo
Estudiante			
Público general			
Servidor público			
Otro (especificar)			

OTROS DATOS

Medio por el que se enteró de este Diplomado: _____

En caso de emergencia avisar a: (especificar parentesco, nombre completo y número de teléfono)



FIRMA

La solicitud deberá ser firmada por el interesado con bolígrafo tinta azul, punto mediano y sin salirse del recuadro.

REQUISITOS

2 fotografías	Tamaño diploma, blanco y negro, recientes, iguales. NO instantáneas.
Revisión y Autorización de inscripción	1 Original
Recibo de pago	1 original (amarillo) y 1 copia
Carta compromiso	1 Original firmado
INE	1 copia y Original (para cotejo)
RFC con homoclave	1 copia legible
Constancia de egresado sencilla	1 Original
Carta de Liberación de Servicio Social UJAT *	1 copia original (para cotejo)

NOTA: Todos los documentos se entregarán en el orden indicado.

ORIGINAL