



## FICHA DE INSCRIPCIÓN A

INSTITUTO SUPERIOR DE ESTUDIOS CONTABLES Y FISCALES  
CLAVE: 30PCT0056I

### 1.- DATOS PERSONALES

NOMBRE \_\_\_\_\_  
Apellido Paterno                      Apellido Materno                      Nombre (s)

DOMICILIO \_\_\_\_\_  
Calle                      No. Ext.                      No. Int.                      Colonia                      CP                      Ciudad

CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ FECHA NAC \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

TELÉFONO DE CASA \_\_\_\_\_ TELEFONO CELULAR \_\_\_\_\_

2.- ACTIVIDAD A LA QUE SE DEDICA: \_\_\_\_\_

### 3.- DATOS ACADÉMICOS:

ÚLTIMO NIVEL ACADÉMICO CURSADO: \_\_\_\_\_

INSTITUCIÓN: \_\_\_\_\_ ÚLTIMO GRADO: \_\_\_\_\_

### 4.- DATOS MÉDICOS:

AFILIACIÓN A: IMSS: \_\_\_\_\_ ISSSTE: \_\_\_\_\_ INSABI: \_\_\_\_\_ OTRO: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE AFILIACIÓN: \_\_\_\_\_

ENF. CRÓNICAS O ALERGIAS: \_\_\_\_\_

TRATAMIENTO: \_\_\_\_\_ TIPO DE SANGRE: \_\_\_\_\_

### 5.- CONTACTO DE EMERGENCIA

NOMBRE \_\_\_\_\_  
Apellido Paterno                      Apellido Materno                      Nombre (s)

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ PARENTESCO \_\_\_\_\_

CÓMO SE ENTERÓ DE NOSOTROS? \_\_\_\_\_

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información asentada en el presente documento es verídica, por lo que en caso de existir falsedad en ella, soy responsable de los actos y sanciones que deriven de la omisión o falsedad de esta.

FIRMA DE CONFORMIDAD

\_\_\_\_\_  
NOMBRE COMPLETO

\_\_\_\_\_  
FIRMA

