



COLEGIO GASTRONÓMICO DE MORELIA
DIPLOMADO
Solicitud de Inscripción

FECHA: _____

TIPO DE DIPLOMADO: _____

FOTO

DATOS DEL ALUMNO

Nombre del Alumno

Apellidos

Nombre (s)

Fecha de Nacimiento

Año

Mes

Día

CURP

Domicilio Actual

Calle

Número ext./int

Colonia

Código Postal

Municipio y Estado

Telefonos

Fijo

Movil

E - Mail

Dirección

DATOS DEL TUTOR

Nombre

Apellidos

Nombre (s)

Fecha de Nacimiento

Año

Mes

Día

CURP

Domicilio Actual

Calle

Número ext./int

Colonia

Código Postal

Municipio y Estado

Telefonos

Fijo

Movil

E - Mail

DATOS ACADÉMICOS

Nivel Máximo de Estudios

Documentación

Escuela de Procedencia

Última en tu Historial

Promedio Global de Aprovechamiento

Puntuación

DATOS ADICIONALES PARA CASO DE EMERGENCIA

Sangre

Tipicidad

Padecimiento de Alergias o Enfermedades Controladas

Específique

Nombre

Parentesco

Teléfono

Movil

Fijo

Correo electrónico

DOCUMENTACIÓN

En Original y Copia Fotostática

VO. BO. Por la Administración del COGAM

Acta de nacimiento

Identificación oficial

Comprobante de estudios

CURP

Comprobante de domicilio

Nombre y firma del alumno(a)

Coordinación Académica