

DATOS DEL SOLICITANTE

FECHA

Esta solicitud deberá ser llenada en PC o con letra de molde, de manera clara y exacta. Deberá ser entregada junto con los demás documentos requeridos para la admisión.

ESCRIBE EL NOMBRE COMPLETO COMO APARECE EN EL ACTA DE NACIMIENTO				
<i>Apellido paterno</i>		<i>Apellido materno</i>		<i>Nombre(s)</i>
DOMICILIO:			TEL. CEL:	
COLONIA:			TEL. CASA:	
LOCALIDAD:			TEL. TRABAJO:	
ESTADO:		PAÍS:		CODIGO POSTAL:
SEXO: F () M () EDAD: CURP:				
FECHA DE NACIMIENTO:		Día	Mes	Año
			LUGAR DE NACIMIENTO:	
				CORREO ELECTRÓNICO:
TURNO:		MODALIDAD:		PAGO: INSCRIPCIÓN: ()

En la sección siguiente especifica el estudio realizado y la Institución de la cual egresaste.

NIVEL	INSTITUCIÓN	CARRERA	LUGAR
Preparatoria:			
Licenciatura:			
Maestría:			
Doctorado:			
Otros:			

¿Cómo se enteró de la Licenciatura en Homeopatía ofertada en la ESH?

¿Cuál es su motivación de estudiar Homeopatía en la ESH?

*Imprimir y firmar la solicitud con sus datos completos.

Escanear o tomar foto legible y enviar al correo control.escolar@esh.edu.mx con el asunto "Inscripción TU NOMBRE" y enviar por paquetería o entregar en las instalaciones, junto con sus documentos **originales** y copias.

DOCUMENTOS ENTREGADOS			
	ORIGINAL	COPIAS	# DE COPIAS
ACTA DE NACIMIENTO			
CERTIFICADO DE PREPARATORIA			
CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DE CERTIFICADO (Excepto UdG y Código QR)	-----		
CURP			
FOTOGRAFIAS (6)		-----	
OTROS:			

IMPORTANTE:

- Es responsabilidad del alumno y la institución emisora de estos documentos, su autenticidad y veracidad en los datos correspondientes, así como entregarlos a la ESH, EN TIEMPO Y FORMA.
- En caso de resultar apócrifo (falso) alguno de los documentos, el registro, inscripción o avance académico, será anulado.
- La ESH se deslinda de los efectos y consecuencias de no cumplir con lo estipulado en la solicitud.
- Firma en conformidad con lo anterior suscrito.

Nombre del solicitante

Firma del solicitante

(Autógrafo o Digital)

¡BIENVENIDO(A) a la Escuela Superior de Homeopatía!

*Imprimir y firmar la solicitud con sus datos completos.

Escanear o tomar foto legible y enviar al correo control.escolar@esh.edu.mx con el asunto "Inscripción TU NOMBRE" y enviar por paquetería o entregar en las instalaciones, junto con sus documentos **originales** y copias.