



INSTITUTO KELLY
SOLICITUD DE INSCRIPCION

FECHA: ____ DE _____ DE 20____
TETRAMESTRE _____

Carrera: _____ TURNO: MATUTINO ___ NOCTURNO__

Programa de 6 tetramestres:

- Asistente Ejecutiva con Preparatoria Informática Administrativa con Preparatoria
 Asistente Ejecutiva sin Preparatoria Informática Administrativa sin Preparatoria
 Preparatoria

Programa de 5 tetramestres:

- Asistente Ejecutiva Informática Administrativa

Nombre:

_____/_____/_____

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

REGISTRO DE DATOS DE LA FAMILIA

Nombre del Padre y Título: _____

Ocupación: _____

Empresa: _____

Nacionalidad: _____ Teléf. Oficina: _____

Correo Electrónico: _____

Nombre de la Madre y Título: _____

Ocupación: _____ Empresa: _____

Nacionalidad: _____ Teléf. Oficina: _____

Correo Electrónico: _____

Domicilio:

Calle y Número: _____

Colonia: _____ Ciudad: _____

Teléfono: _____ CP: _____

Familiar (para Emergencias): _____ Teléfono: _____

Requiere factura: No Sí Parentesco: _____

Facturar a: Empresa Padre Empresa Madre Padre Madre Alumno

DATOS DEL ALUMNO

Fecha de Nac.: ____/____/____ Lugar de Nac.: _____

Sexo: _____ Nacionalidad: _____ Estado Civil: _____

Trabaja: No Sí Teléfono del lugar de trabajo : _____

Correo Electrónico: _____

Escuela de Procedencia: _____