



**UAEM** | Universidad Autónoma  
del Estado de México

**Cédula de Inscripción**

|                                   |                       |
|-----------------------------------|-----------------------|
| Número de Registro del<br>Evento: | Espacio para la DECYD |
|-----------------------------------|-----------------------|

No. de registro de la actividad

ACTIVIDAD ACADÉMICA: **Curso Formación Básica de Competencias para Instructores**

DEPENDENCIA: **Dirección de Educación Continua y a Distancia**

**Nombre**

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

**Sexo**

**Fecha de Nacimiento**

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

**Clasificación**

| Docente | Alumno | Egresado<br>(especifique<br>licenciatura) | Administrativo | Externo (especifique) |
|---------|--------|---|----------------|-----------------------|
|         |        |   |                |                       |

**Actividad que desempeña:**

|  |
|--|
|  |
|--|

**Escuela y/o empresa**

**Cargo**

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

**Dirección**

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Calle y N°

Colonia

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

Ciudad

Estado

Código Postal





**UAEM** | Universidad Autónoma  
Estado de México

Contacto

| Teléfono | E-Mail | Facebook/Twitter |
|----------|--------|------------------|
|          |        |                  |

**Mencione 3 cursos y/o diplomados que sean de su interés:**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

**Mencione el medio a través del cual se enteró de nosotros:**

|  |
|--|
|  |
|--|

