



UAEM | Universidad Autónoma
del Estado de México

Cédula de Inscripción

Número de Registro del Evento:	Espacio para la DECYD
-----------------------------------	-----------------------

No. de registro de la actividad

ACTIVIDAD ACADÉMICA: _____

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

Nombre

_____	_____	_____
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

Sexo

Fecha de Nacimiento

_____	_____
-------	-------

Clasificación

Docente	Alumno	Egresado (especifique licenciatura)	Administrativo	Externo (especifique)
_____	_____	_____	_____	_____

Actividad que desempeña:

Escuela y/o empresa

Cargo

_____	_____
-------	-------

Dirección

_____	_____
Calle y N°	Colonia

_____	_____	_____
-------	-------	-------

Ciudad

Estado

Código Postal





UAEM | Universidad Autónoma
del 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:

--

