



**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**

Egresado (especifique licenciatura y número de cuenta)

**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:**

--

