



CENTRO UNIVERSITARIO
Y DE POSGRADOS EN INVESTIGACIÓN FORENSE

CENTRO UNIVERSITARIO Y DE POSGRADOS EN INVESTIGACIÓN FORENSE

AVE. VALENTIN FUENTES 1834 – COL. PARTIDO LA FUENTE – CD. JUÁREZ, CHIH., C.P. 32370
C.C.T. 08MSU0073Z

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Y ACEPTACIÓN DE REGLAMENTO

FECHA _____

NIVEL AL QUE DESEA INGRESAR			
LICENCIATURA <input type="checkbox"/>	MAESTRÍA <input type="checkbox"/>	DOCTORADO <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL PROGRAMA:-			
NOMBRE(S)		APELLIDO PATERNO	
APELLIDO MATERNO		FECHA DE NACIMIENTO	
LUGAR DE NACIMIENTO		EDAD	
DOMICILIO PARTICULAR (Calle, Número, Colonia, Código Postal)			
SEXO	CLAVE UNICA DEL REGISTRO DE POBLACIÓN (C.U.R.P.)		
NÚMERO DE TELÉFONO CELULAR (Activo)		CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL (Debe ser Gmail)	
PARA SER LLENADO POR CENTRO UNIVERSITARIO DE POSGRADOS EN INVESTIGACIÓN FORENSE			
CORREO ELECTRÓNICO ESCOLAR (Asignado por la Institución)		MATRÍCULA (Asignada por la Institución)	
DOCUMENTOS PRESENTADOS			
ACTA DE NACIMIENTO <input type="checkbox"/>	COMPROBANTE DE DOMICILIO <input type="checkbox"/>	SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/>	CERTIFICADO TOTAL DE ESTUDIOS <input type="checkbox"/>
IDENTIFICACIÓN CON FOTOGRAFÍA <input type="checkbox"/>	ACEPTACIÓN DEL REGLAMENTO <input type="checkbox"/>	CERTIFICADO DE PREPARATORIA <input type="checkbox"/>	TÍTULO O GRADO <input type="checkbox"/>
CURP <input type="checkbox"/>	CARTA DE PASANTE <input type="checkbox"/>	CEDULA PROFESIONAL FEDERAL <input type="checkbox"/>	
MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DOCUMENTOS QUE HE ENTREGADO PARA MI INSCRIPCIÓN SON AUTÉNTICOS, SE QUE PUEDEN SER VERIFICADOS Y EN CASO DE QUE ALCUNO DE ELLOS RESULTE APÓCRIFO, ALTERADO O MODIFICADO EN SU CONTENIDO EXISTEN PENAS CONTEMPLADAS EN LA LEY PENAL APLICABLES PARA ESTOS CASOS.			
MANIFIESTO QUE HE LEIDO Y COMPRENDIDO EL REGLAMENTO ESCOLAR DE CENTRO UNIVERSITARIO Y DE POSGRADOS EN INVESTIGACIÓN FORENSE QUE SE LOCALIZA EN EL SITIO https://www.ceupif.edu.mx/reglamento , ESTOY CONFORME CON SU CONTENIDO Y DISPUETO A ACATAR TODAS LAS DISPOSICIONES DE ESTE, SOY CONSCIENTE DE LAS OBLIGACIONES, DERECHOS Y SANCIONES QUE EL MISMO CONTEMPLA EN CASO FALTAS ATRIBUIBLES A MI PERSONA, RELACIONADOS CON MI CALIDAD DE ALUMNO(A).			
A T E N T A M E N T E			
NOMBRE DEL ALUMNO _____		FIRMA DEL ALUMNO _____	