



## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A ESPECIALIDAD

INSTITUTO DE ESTUDIOS FISCALES Y ADMINISTRATIVOS, A.C.

CÓDIGO: PEF01

REVISIÓN 2

Fecha: 01/01/2025

FECHA DE SOLICITUD: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

FECHA DE INSCRIPCIÓN:

### DATOS PERSONALES:

|                        |       |
|------------------------|-------|
| Apellido paterno:      | _____ |
| Apellido materno:      | _____ |
| Nombre (s):            | _____ |
| Correo electrónico:    | _____ |
| CURP:                  | _____ |
| RFC:                   | _____ |
| No. de Cédula:         | _____ |
| Licenciatura en:       | _____ |
| Institución de egreso: | _____ |
| Dirección particular:  | _____ |
| Télefono celular:      | _____ |
| Télefono fijo:         | _____ |

### DATOS DE FACTURACIÓN:

|                                   |       |
|-----------------------------------|-------|
| Puesto que desempeña:             | _____ |
| Nombre de la empresa:             | _____ |
| Rfc de la empresa:                | _____ |
| Domicilio de la empresa:          | _____ |
| Teléfonos de oficina:             | _____ |
| Correo electrónico de la empresa: | _____ |

### DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR:

\*Este apartado será llenado por Coordinación Académica del IEFA

|   | EXPEDIENTE               |
|---|--------------------------|
|   | ENTREGADO                |
| Acta de nacimiento <u>original</u>                            | <input type="checkbox"/> |
| Copia de Cédula de Licenciatura                               | <input type="checkbox"/> |
| Copia de Título de Licenciatura                               | <input type="checkbox"/> |
| Copia de CURP   | <input type="checkbox"/> |
| Certificado total de estudios de Licenciatura <u>original</u> | <input type="checkbox"/> |
| 6 fotografías tamaño título (ovalo blanco y negro)            | <input type="checkbox"/> |

Firma Solicitante

\_\_\_\_\_  
Nombre: