



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

ESCUELA LIBRE DE DERECHO DE SINALOA SEMINARIO DE TITULACIÓN

DATOS DEL EGRESADO

NOMBRE: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE

DOMICILIO: _____
CALLE NÚMERO COLONIA TELÉFONO

CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL

ESTADO CIVIL: _____ EDAD: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

INDICA SI ERES: ZURDO DERECHO

No. DE CUENTA _____ GENERACIÓN _____ TELÉFONO CELULAR _____

MARQUE EL ÁREA QUE DESEA CURSAR

* Anotar en el paréntesis el número de la opción que corresponda: 1.- Primera Opción 2.- Segunda Opción 3.- Tercera Opción

CIVIL () PENAL () CONSTITUCIONAL () ADMINISTRATIVO ()

LABORAL () MERCANTIL () PROCESAL () INTERNACIONAL ()

FISCAL () OTRA _____

DATOS LABORALES

TRABAJA: () SI () NO OCUPACIÓN: _____ PUESTO QUE DESEMPEÑA: _____

NOMBRE DEL PATRÓN O EMPRESA DONDE TRABAJA: _____

DOMICILIO: _____ TELÉFONO: _____
CALLE NÚMERO COLONIA CIUDAD ESTADO

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

- () CERTIFICADO DE ESTUDIOS (LICENCIATURA)
- () LIBERACIÓN DE SERVICIO SOCIAL
- () FOTOGRAFÍAS

COMPROMISO

EL SUSCRITO, SE COMPROMETE A CUMPLIR LAS DISPOSICIONES QUE DICTE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA Y CULTURA DEL GOBIERNO DEL ESTADO, ASÍ COMO EL ESTATUTO GENERAL, REGLAMENTOS, Y ACUERDOS DE ESTA INSTITUCIÓN EDUCATIVA.

CULIACÁN ROSALES, SINALOA, A _____ DE _____ DE _____
FIRMA DEL EGRESADO