

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

DATOS PERSONALES

Nombre Completo	
Centro de Trabajo	
Función	
	(F) / (M)
Fecha Nacimiento (dd/mm/aaaa)	Sexo
Dirección Particular	
Ciudad	País
Telefono	
Centro de Trabajo:	
Particular:	
Celular:	
Correo electrónico	

REQUISITOS DE INSCRIPCIÓN

ACTA DE NACIMIENTO ORIGINAL
CERTIFICADO ORIGINAL, TÍTULO Y CÉDULA PROFESIONAL DEL
NIVEL LICENCIATURA, ORIGINAL (ESPECIALIDAD Y MAESTRÍA)

ACTA DE NACIMIENTO ORIGINAL
CERTIFICADO, TÍTULO Y CÉDULA PROFESIONAL DEL NIVEL DE
MAESTRÍA, ORIGINAL (DOCTORADO)

CURP ORIGINAL
CUATRO FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL
BLANCO Y NEGRO COPIA INE

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

INFORMES

Tel. (22 82 15 01 85), (22 81 34 04 62), (279 107 3387).

Email. inscripciones@riel.edu.mx , informes@riwl.edu.mx

Sitio web; <https://riel.edu.mx/>

Leonardo Pasquel N° 10, Colonia Pumar C.P. 91040 Xalapa, Veracruz, México.