



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

DATOS PERSONALES

Nombre Completo		
Fecha Nacimiento	Sexo	
	(F) (M)	
Dirección Particular		
Ciudad	Municipio	Estado
Teléfono:		
Teléfono particular:		Celular:
Correo Electrónico:		

REQUISITOS DE INSCRIPCIÓN

Doctorado: Documentos originales escaneados en formato PDF(LEGIBLE). Enviarlos al siguiente correo: inscripciones@riel.edu.mx

- Acta de nacimiento
- Certificado de Maestría completo
- Título de Maestría
- Cédula profesional nivel Maestría (Si se cuenta con ella)
- Formulario de Inscripción

INFORMES

Tel. 279 107 3387

Email: inscripciones@riel.edu.mx

Sitio Web: <https://riel.edu.mx>