



## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

### DATOS PERSONALES

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

### REQUISITOS DE INSCRIPCIÓN

**Maestría y/o Especialidad:** Documentos originales escaneados en formato PDF(LEGIBLE). Enviarlos al siguiente correo: [inscripciones@riel.edu.mx](mailto:inscripciones@riel.edu.mx)

- Acta de nacimiento
- Certificado de Licenciatura completo
- Título
- Cédula profesional nivel Licenciatura (Si se cuenta con ella)
- CURP
- INE
- Formulario de inscripción

**INFORMES Tel. 279 107 3387**

**Email:** [inscripciones@riel.edu.mx](mailto:inscripciones@riel.edu.mx)

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