



Foto

## Solicitud de Inscripción

Lea cuidadosamente los cuadros con la información que solicita la institución

Marque con una X el área para el grado y posgrado al que se inscribe

LAP	MAP	DAP	MM	MAN	MF	MAHySP	DAHySP
-----	-----	-----	----	-----	----	--------	--------

Nombre(s)		Apellido Paterno				Apellido Materno		
Estado Civil		Sexo	M		F	Hijo(s)		R.F.C
Lugar de Nacimiento						Fecha de Nacimiento		
Nacionalidad		Correo electrónico						

### Domicilio Particular

Calle		Número Ext.		Número Int.	
Colonia		Alcaldía o Municipio		C. P.	
Ciudad o población		Estado			
Teléfono Particular		Celular			

### Datos Laborales

Empresa en que trabaja		Departamento			
Puesto que Desempeña		Teléfono		Ext.	
Dirección					
Correo Electrónico					
Convenio con		Se acredita como trabajador con			

Estudios Realizados	Nombre	Lugar	Fecha
Secundaria			
Preparatoria			
Universidad			

### Otros Estudios

Título Profesional	Expedido por:	Fecha
Grado Especialidad	Expedido por:	Fecha
Grado Maestría	Expedido por:	Fecha
Grado Doctorado	Expedido por	Fecha

Idioma(s) adicional al natural Nivel de dominio del idioma (señale en los espacios blancos)

	Habla	Lee	Escrito		
P pertenece algún grupo étnico	Sí	No	¿Cuál?	Habla	Lee
					Escribe

### Referencias Personales

Nombre	Dirección			Teléfono

Fecha  20

Firma del interesado



ANEXOS		Este documento deberá ser completado en presencia del interesado y el personal del IESAP.			
	Licenciatura	Si	Maestría	Si	Doctorado
1	Solicitud de beca		Solicitud de beca		Solicitud de beca
2	Aviso de privacidad.		Aviso de privacidad.		Aviso de privacidad.
3	Dos copias del Certificado de estudio medio superior (por ambos lados)		Dos copias de grado de Licenciatura (por ambos lados).		Dos copias de grado de maestría (por ambos lados).
4			2 copias de la cedula profesional de la licenciatura (por ambos lados).		2 copias de la cedula profesional de maestría (por ambos lados).
5	Original de certificado de estudios de nivel medio. En caso de ser egresado de algún estado de la república tendrá que legalizar. Dicho documento ante el gobierno del estado).		Original de certificado de estudios de licenciatura.  En caso de ser egresado de algún estado de la república tendrá que legalizar. Dicho documento ante el gobierno del estado).		Original de certificado de estudios de maestría.  En caso de ser egresado de algún estado de la república tendrá que legalizar. Dicho documento ante el gobierno del estado).
6	Constancia de la Clave Única de Registro de la Población CURP		Constancia de la Clave Única de Registro de la Población CURP		Constancia de la Clave Única de Registro de la Población CURP
7	2 copias de certificado de estudios de secundaria o equivalente.		2 copias de certificado de estudios de Licenciatura.		2 copias de certificado de estudios de maestría.
8	Original de acta de nacimiento (en caso de ser extranjero presentar copia de carta de naturalización notariada)		Original de acta de nacimiento (en caso de ser extranjero presentar copia de carta de naturalización notariada)		Original de acta de nacimiento (en caso de ser extranjero presentar copia de carta de naturalización notariada)
9	2 copias de acta de nacimiento		2 copias de acta de nacimiento		2 copias de acta de nacimiento
10			Carta OTEM (En caso de titulación con estudios de maestría).		Carta OTED (En caso de titulación con estudios de doctorado).
11	4 fotografías recientes tamaño infantil a color.		4 fotografías recientes tamaño infantil a color.		4 fotografías recientes tamaño infantil a color.
12	2 cartas de recomendación (laborales o personales).		2 cartas de recomendación (laborales o personales).		2 cartas de recomendación (laborales o personales).
13			Curriculum vitae sintetizado.		Curriculum vitae
14	Copia de comprobante de domicilio: teléfono, luz e INE.		Copia de comprobante de domicilio: teléfono, luz e INE.		Copia de comprobante de domicilio: teléfono, luz e INE.
	Observaciones:				

En caso de comprobar falsedad en uno o más documentos, acepto la anulación de la inscripción, así como de los actos derivados del hecho, con fundamento en el Art. 61, Fracc. V, del **Acuerdo 17/11/17** publicado en el Diario Oficial de la Federación de fecha del 13 de noviembre de 2017 y los Artículos 58 Fracc. II y III y Art. 99 del Reglamento General del Instituto.

	Vinculación Académica		Alumna(o)	
	Vo.Bo.			Firma



## Aviso de Privacidad de Datos Personales Sensibles

De conformidad con la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares debemos tener su consentimiento expreso en este documento para tratar sus datos personales sensibles para cumplir con nuestra obligación hacia usted, son aquellos que se refieren a:

- Historial de Académico
- Historial Laboral
- Historial Médico
- Seguro Social
- Justificante Medico
- Comprobante de Ingresos
- Antecedentes Penales

Nos comprometemos a que los mismos sean tratados bajo medidas de seguridad técnicas, administrativas y físicas; siempre garantizando su confidencialidad por el personal autorizado designado por el responsable: Instituto de Estudios Superiores en Administración Pública y Privada, S. C., con domicilio en la Calle Chihuahua 167, en la Colonia Roma, en la Delegación Cuauhtémoc, en el Distrito Federal.

Así mismo, le recordamos que usted tiene en todo momento derechos reconocidos por la LFPDPPP y su reglamento, los derechos ARCO: de Acceder, Rectificar, Cancelar u Oponerse al tratamiento de sus datos personales sensibles. Mismos que podrá hacer valer usted como titular o su representante legal, presentando el formato ARCO que se encuentra en este establecimiento y que nuestro personal le facilitará sin costo alguno.

Yo \_\_\_\_\_ en pleno uso de mis facultades y con pleno conocimiento del presente aviso, consiento que mis datos personales sensibles sean tratados conforme a los términos y condiciones del presente aviso de privacidad. Así mismo consiento que mis datos personales sensibles; puedan ser transferidos con terceros ajenos con relación jurídica y/o comercial con Instituto de Estudios Superiores en Administración Pública y Privada, S.C. nacionales o extranjeros, quienes tienen las mismas responsabilidades y/u obligaciones que Instituto de Estudios Superiores en Administración Pública y Privada, S. C.

Fecha 

		20
--	--	----

\_\_\_\_\_  
Nombre completo y firma del Titular



## Solicitud de Beca

Persona de IESAP quien realiza la admisión	Indique el porcentaje	10%	20%	25%	45%	50%
	Señale institución					
Costo de mensualidad \$ MN						

<b>A) Datos generales del alumno</b>			
Nombre			Fecha:
Domicilio			Núm. Ext. Núm. Int
Colonia			Municipio
Entidad Federativa			Código Postal
Ocupación			Estado civil:
Grado máximo de estudios:	Otro	Número de dependientes económicos:	

<b>B) Datos laborales</b>			Sector
Empresa o dependencia donde trabaja:		Cargo o puesto:	
Actividad(es) que realiza		Ingreso neto mensual:	
Domicilio: Calle			Antigüedad en el empleo actual
Colonia			Núm. Ext Núm. Int
Municipio	Entidad Federativa		Código Postal

<b>C) Situación financiera</b>					
Depende económicamente de sus padres:	SI	No	Gastos netos mensuales:		
Número de integrantes de su familia			Número de integrantes que trabajan:		
Ingreso neto mensual familiar:			Gasto neto mensual familiar:		
Vive en casa:	Propia	Rentada \$	Otro	especifique	
Cuantos vehículos tiene	Marcas		Modelo		Valor

<b>D) Solicitud de beca</b>			señale el porcentaje	10%	20%	25%	45%	50%
Indique el nivel de estudios para el cual solicita la beca				Licenciatura		Maestría		Doctorado
Solicitud de beca (marque con un X sobre la opción)				Primera vez	Renovación	Ciclo escolar		

Exponga (el) los motivo(s) por (el)los cual(es) solicita la beca:					
"Manifiesto bajo protesta de decir verdad que los datos proporcionados son correctos y pueden ser verificados en cualquier momento, estoy enterado que el trámite de esta solicitud no implica el otorgamiento automático de la beca".			Firma del alumno		