**LICENCIATURA EN CONTADURÍA**

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

**CONTROL ESCOLAR**

Ciudad de México, a de de .

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** | | | | | | |
| Apellido Paterno: | Apellido Materno: | | Nombre: | | | Foto |
| CURP: | RFC: | | NSS: | | |
| Edad: | | Fecha de Nacimiento: | | | |
| **DOMICILIO** | | | | | | |
| Calle: | | | | No. Ext. | No. Int. | |
| Colonia: | | | | C.P. | | |
| Delegación o Municipio: | | | | Estado: | | |
| Teléfono: | | Celular: | | Correo-e: | | |
| Nombre de la Primaria: | | | | | Promedio: | |
| Nombre de la Secundaria: | | | | | Promedio: | |
| Nombre del Bachillerato: | | | | | Promedio: | |
| **DATOS DEL PADRE O TUTOR/ EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A:** | | | | | | |
| Nombre: | | | | Parentesco: | | |
| Teléfono: | | Celular: | | Otro: | | |
| Medio en que se enteró del Instituto: | | | | | | |
| **DATOS PARA SER LLENADOS POR CONTROL ESCOLAR** | | | | | | |

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

Acta de Nacimiento Original Copia

Certificado de Bachillerato Original Copia Constancia de Terminación de Estudios (válida por 30 días a cambio del Certificado)

Identificación Oficial (copia)

Clave Única del Registro de Población(copia) Comprobante de Domicilio (copia)

6 Fotografías Tamaño Infantil B/N o a color Certificado Médico

|  |  |
| --- | --- |
| Recibido  Nombre y firma de quien recibe la inscripción | Firma del Solicitante |

tel. 55-50-45-94-60, contacto [luis.dorantes@email.gvamundial.com.mx,](mailto:luis.dorantes@email.gvamundial.com.mx) o visitar [www.gvamundial.com.mx](http://www.gvamundial.com.mx/)

|  |
| --- |
| **AVISO DE PRIVACIDAD**  **CONTROL ESCOLAR** |
| GVA Consultoría y Capacitación S.C., con domicilio en C. Versalles en el 2° piso,col. Juárez, Delegación Cuauhtémoc, Ciudad de México, es responsable de recabar sus datos personales, del uso que de le dé a los mismos y de su protección. |
| Su información personal será utilizada para proveer los servicios y productos que ha solicitado, informarle sobre cambios en los mismos y evaluar la calidad del servicio que le brindamos. |
| Usted tiene derecho a acceder, rectificar y cancelar sus datos personales, así como de oponerse al tratamiento de los mismos o revocar el consentimiento que para tal fin nos haya otorgado, a través de los procedimientos que hemos implementado. Para conocer dichos procedimientos, los requisitos y plazos se puede poner en contacto con nuestro departamento de datos personales en  C. Versalles en el 2° piso,col. Juárez, Delegación Cuauhtémoc, Ciudad de México |
| Si usted no manifiesta su oposición para que sus datos personales sean transferidos, se entenderá que ha otorgado su conocimiento para ello. |
| No consiento que mis datos personales sean transferidos en los términos que señala el presente aviso de privacidad. |
| Si consiento que mis datos personales sean transferidos en los términos que señala el presente aviso de privacidad. |
| Cualquier modificación a este aviso de privacidad podrá consultarla en [www.gvamundial.com.mx](http://www.gvamundial.com.mx/) fecha de la última actualización 27/12/23 |
| Fecha: / / |
| Nombre y Firma |