**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

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

tel. 55-50-45-94-60, contacto 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 enC. 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 |