

Secretaría de Cultura  
Instituto Nacional de Estudios Históricos de las Revoluciones de México

Solicitud de inscripción a curso  
INEHRM-00-003

|                       |                       |
|-----------------------|-----------------------|
| Homoclave del formato | Número de folio       |
| FF - INEHRM - 004     |                       |
| Lugar de solicitud    | Fecha de la solicitud |
|                       | DD   MM   AAAA        |

|        |          |
|--------|----------|
| Curso: | Periodo: |
|--------|----------|

**Datos generales del solicitante**

|                   |                          |                 |
|-------------------|--------------------------|-----------------|
| Nombre(s):        | <b>Datos de contacto</b> |                 |
| Primer apellido:  | Lada:                    | Teléfono fijo:  |
| Segundo apellido: | Extensión (Opcional):    | Teléfono móvil: |
|                   | Correo electrónico:      |                 |

**Domicilio del solicitante**

|                       |                       |          |
|-----------------------|-----------------------|----------|
| Código postal:        | Calle:                |          |
| Número exterior:      | Número interior:      | Colonia: |
| Localidad (Opcional): | Municipio o Alcaldía: |          |
| Estado:               |                       |          |

Edad:  Menor de 20     21-30     31-40     41-50     51-60     61-70     Mayor de 70

Especificar escolaridad (Licenciado en Economía, Maestro en Historia, etc.):

En caso de ser estudiante, colegio o universidad de procedencia:

¿Anteriormente ha tomado cursos en el INEHRM?     Sí     No

¿Cuáles?: \_\_\_\_\_

Secretaría de Cultura  
Instituto Nacional de Estudios Históricos de las Revoluciones de México

¿A través de qué medio se enteró del curso?  Portal electrónico  Radio  Facebook  Twitter  
 Otra persona  Carteles y volantes, ¿dónde? \_\_\_\_\_ Otro medio: \_\_\_\_\_

Requisitos:

Copia de identificación oficial  Carta de exposición de motivos

\_\_\_\_\_  
Firma de solicitante

\_\_\_\_\_  
Firma del servidor público que atendió