

## MAESTRÍA EN IMPUESTOS

RVOE 20170590

MATRÍCULA: \_\_\_\_\_

### Solicitud de Inscripción

**DATOS PERSONALES:**

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
------------------	------------------	-----------

<b>Promedio</b>	
<b>Título de Licenciatura</b>	
<b>RFC</b>	
<b>CURP</b>	

**Domicilio:**

Calle	No.	Col.
-------	-----	------

Delegación o Municipio	C.P.	Estado
------------------------	------	--------

**Teléfonos:**

Oficina	Particular	Celular
---------	------------	---------

**Correo electrónico:**

--

**Otros Estudios:**

<b>Título o Grado</b>	<b>Institución</b>
-----------------------	--------------------

**PLAN DE ESTUDIOS**

Cuatrimestre			
1°		4°	
2°		5°	
3°		6°	

**DATOS DE FACTURACIÓN**

**Persona Física:**

**RFC:**

**Empresa:**

**RFC:**

**Domicilio Fiscal:**

**Calle**

**No.**

**Col.**

Delegación o Municipio

C.P.

Estado

**Forma de Pago:**

	<b>Inscripción \$</b>	
	<b>Reinscripción \$</b>	<b>cada cuatrimestre</b>
	*Opción 1	Pago de contado \$
	*Opción 2	Por cuatrimestre \$
	*Opción 3	En 24 mensualidades \$
	<b>Opcional:</b>	
	*Opción 1	Pago cuatrimestral de \$                      por materia. Reinscripción por materia \$
	*Opción 2	Cuatro pagos mensuales de \$                      por materia.

**\*Nota: Las colegiaturas son susceptibles de actualización sin previo aviso.**

**Acepto**

**Autorización**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

**Alumno (a)**

**GVA Consultoría y Capacitación**

**FECHA:**

**Documentación:**

- |                                          |                          |                                   |                          |
|------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|
| 1. Acta de nacimiento (original y copia) | <input type="checkbox"/> | 7. Comprobante de domicilio       | <input type="checkbox"/> |
| 2. Certificado (original y copia)        | <input type="checkbox"/> | 8. Curriculum Vitae (actualizado) | <input type="checkbox"/> |
| 3. Título                                | <input type="checkbox"/> | 9. Carta de exposición de motivos | <input type="checkbox"/> |
| 4. Cédula                                | <input type="checkbox"/> | 10. Fotografías                   | <input type="checkbox"/> |
| 5. IFE                                   | <input type="checkbox"/> |                                   |                          |
| 6. CURP                                  | <input type="checkbox"/> |                                   |                          |