

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
CONTROL ESCOLAR**

Ciudad de México, a _____ de _____ de _____.

DATOS DEL SOLICITANTE			
Apellido Paterno:	Apellido Materno:	Nombre:	Foto
CURP:	RFC:	Título de Licenciatura:	
Edad:	Fecha de Nacimiento:		
DOMICILIO			
Calle:	No. Ext.	No. Int.	
Colonia:	C.P.		
Delegación o Municipio:	Estado:		
Teléfono particular:	Oficina:	Celular:	
Correo-e:			
Otros estudios (Título o grado):		Institución:	
DATOS DE FACTURACIÓN			
Persona Física:	Empresa:		
RFC:	RFC:		
Domicilio Fiscal:			
Calle:	No.	Colonia:	
Delegación o Municipio:	C.P.	Estado:	
FORMA DE PAGO			

Inscripción \$ _____ Reinscripción \$ _____ cada cuatrimestre
 Pago de contado \$ _____ Por cuatrimestre \$ _____ En 24 mensualidades \$ _____

Opcional

Pago cuatrimestral de \$ _____ por materia Cuatro pagos mensuales de \$ _____ por materia

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

DATOS PARA SER LLENADOS POR LA COORDINACIÓN ESCOLAR

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

- | | | |
|---|-----------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Acta de Nacimiento | <input type="checkbox"/> Original | <input type="checkbox"/> Copia |
| <input type="checkbox"/> Certificado de Licenciatura | <input type="checkbox"/> Original | <input type="checkbox"/> Copia |
| <input type="checkbox"/> Título | | |
| <input type="checkbox"/> Cédula | | |
| <input type="checkbox"/> INE | | |
| <input type="checkbox"/> CURP | | |
| <input type="checkbox"/> Comprobante de Domicilio | | |
| <input type="checkbox"/> Curriculum Vitae (actualizado) | | |
| <input type="checkbox"/> Carta de Exposición de motivos | | |
| <input type="checkbox"/> Fotografías | | |

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

AVISO DE PRIVACIDAD CONTROL ESCOLAR

GVA Consultoría y Capacitación S.C., con domicilio en Av. Juárez No. 100, 1° y 2° piso, Centro de la Ciudad de México, Delegación Cuauhtémoc, 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 Av. Juárez No. 100, 1° y 2° piso, Centro de la Ciudad de México, Delegación Cuauhtémoc, México, tel. 57-03-34-40, contacto ipc@isttutogva.com, o visitar nuestra página de internet

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 fecha de la última actualización 27/12/17

Fecha: ____/ ____/____

Nombre y Firma