 

Fotografía

**SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN OTOÑO 2024**

Llene por completo esta solicitud con letra de molde o a través de su computadora.

**UNICAMENTE SE DARÁN LOS CURSOS EN LA MODALIDAD:**

**EBI: ON LINE y PRESENCIAL UMAD:** **ON LINE**

CDMX, a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_.

.

1. **INFORMACIÓN GENERAL DEL ALUMNO:**

1. Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s) .

1. Teléfono Local:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono Celular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Correo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.(en caso de haberlo cambiado)
3. Matricula: CLI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UMAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .
4. **CARTA DE SERVICIO:**
5. Nombre de quien emite la carta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Ministerio en que sirve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Iglesia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de emisión: \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_.

*Día Mes Año*

**C. DONATIVO REINSCRIPCIÓN:**

1. Fecha: / / .

*Día Mes Año*

INDIQUE LA MODALIDAD

1. Depósito en BBVA: Fecha de depósito: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Efectivo: \_\_\_\_\_\_\_ Número de recibo CLI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de recibo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del solicitante

**Importante: Adjuntar a la misma todos los requisitos de Inscripción y Donativo respectivo.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Su trámite de Reinscripción puede realizarlo:

1. Directamente en las oficinas de la Iglesia Calle Zarco 50. Col. Guerrero. CDMX.

Teléfonos: 55 5566-1876 y 55 5566-9163. Whatsapp: 55-4698-8085.

1. A través del correo electrónico: [admisiones@creyendoloimposible.org.mx](mailto:admisiones@creyendoloimposible.org.mx)