

FOTO Tamaño Infantil a color (pegar aquí)	SOLICITUD DE ADMISIÓN AL CURSO DE FORMACIÓN Nombre del curso: METEORÓLOGO AERONÁUTICO CLASE III / PREVISOR		
	Favor de llenar DIGITALMENTE la solicitud y pegar la foto en el espacio indicado. Opción 1. Entrega: impresa con datos digitales, firmada y foto. Opción 2. Envío digital: impresa con datos, firmada y foto, digitalcelca en formato PDF y envíela por correo electrónico.	LUGAR Y FECHA	

DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)	
CURP (Clave Única de Registro de Población)		R.F.C. (Registro Federal de Contribuyentes)			
GÉNERO	EDAD	ESTADO CIVIL		NACIONALIDAD	
DOMICILIO (CALLE)				Numero Exterior	Número Interior
COLONIA		ALCALDÍA / MUNICIPIO			
CÓDIGO POSTAL	CIUDAD	ESTADO	PAÍS		
TEL. PARTICULAR (10 dígitos)	TEL. CELULAR (10 dígitos)	TEL. ADICIONAL PARA MENSAJES (10 dígitos)		CORREO ELECTRÓNICO.	

ENTREGA DE DOCUMENTOS (copia de documentos originales) marque con una "X" cada opción

Acta de Nacimiento <input type="checkbox"/>	Clave Única de Registro de Población CURP <input type="checkbox"/>	Identificación Oficial con Fotografía <input type="checkbox"/>	Cartilla Servicio Militar Nacional <input type="checkbox"/>	Título / Cédula Nivel Superior <input type="checkbox"/>
---	--	--	---	---

Documentación para participar en el proceso de admisión para evaluaciones, debiendo presentar originales en caso de ser seleccionada (o)

INFORMACIÓN ADICIONAL (marque con "X" una opción

Si es empleada (o) de la Institución convocante, especifique estación (siglas), número de control (cuatro dígitos) y área de adscripción.	Estación	No. Control	Área de Adscripción
¿Labora o cuenta con experiencia en alguna institución / empresa del medio aeronáutico ? En caso afirmativo mencione cual?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	ACUSE DE RECIBO (SELLO)
FIRMA Estoy enterada (o) de todos los requisitos de la Convocatoria del Curso y me comprometo a cumplirlos íntegramente.			