****

**POSGRADO**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL CURSO DE ACTUALIZACIÓN**

HERRAMIENTA DE ESTUDIO PARA EL EXAMEN GENERAL DE CONOCIMIENTOS

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

|  |  |
| --- | --- |
| Maestría: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Inicio del curso: |  |

|  |
| --- |
| **Aviso de Privacidad.** La Universidad La Salle de Pachuca A.C., con domicilio en Avenida San Juan Bautista de La Salle No. 1, San Juan Tilcuautla, San Agustín Tlaxiaca; asegura la más estricta confidencialidad en la recolección y el tratamiento de los datos personales facilitados en este formato para la protección de Datos Personales en Posesión de Particulares. Los datos que Usted llegue a proporcionar a través de este medio serán utilizados con el fin de dar seguimiento a su proceso de obtención de Grado. Para el ejercicio de sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición, así como para revocar su consentimiento puede enviar su solicitud vía electrónica a la dirección [gescolar@lasallep.edu.mx](mailto:gescolar@lasallep.edu.mx)  Este aviso está vigente desde el primero de enero de 2012 y podrá ser modificado por la Universidad en forma discrecional. Si tiene alguna duda sobre su contenido, interpretación o alcance de este aviso puede contactar a nuestra oficina de privacidad vía correo electrónico en la dirección [gescolar@lasallep.edu.mx](mailto:gescolar@lasallep.edu.mx) o podrá consultar nuestro Aviso de Privacidad Integral que se encuentra a su disposición en el sitio web [www.lasallep.edu.mx](http://www.lasallep.edu.mx) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | *Sello de Caja* |
|  | Firma del solicitante |  | Vo. Bo.  Gestión Administrativa |

|  |  |
| --- | --- |
| Resultado de imagen para tijeras dibujo |  |
|  |

**COMPROBANTE E INFORMACIÓN DE INSCRIPCIÓN AL CURSO DE ACTUALIZACIÓN**

HERRAMIENTA DE ESTUDIO PARA EL EXAMEN GENERAL DE CONOCIMIENTOS

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

|  |  |
| --- | --- |
| Maestría: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Inicio del curso: |  |

|  |
| --- |
| ***Información importante:*** |
| ***1)*** *Es necesario contar con el sello Institucional para validar la inscripción al Curso.*  ***2)*** *Después de haber realizado la inscripción y por cualquier inconveniente no pudiera cursarlo,* ***no*** *se aplicará devolución.* |
| ***3)*** *En caso de no reunirse el mínimo de participantes para llevar a cabo el curso, podrá solicitar que el pago efectuado se considere para el módulo de obtención de grado, o bien, pedir el reembolso ante la Dirección de Gestión Administrativa.* |