|  |  |
| --- | --- |
| Número de Registro del Evento(Espacio para la DECYD |  |

**Instrucciones:** Complete el formulario (con letra legible o a computadora) proporcionando los datos requeridos en los campos editables. Asegúrese de no omitir alguno.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Evento Académico: |  |
| Dependencia: | Facultad de Ciencias de la Conducta |
| Modalidad: | Presencial |  | Mixta |  | A distancia |  |

**Datos del participante**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre (s) | Apellido Paterno | Apellido Materno |
|  |  |  |
| Fecha de Nacimiento | Sexo | RFC o CURP |
| H | M | Otro |
| Dirección: |  |
| Correo: |  | Facebook: |  |
| Tel. Móvil: |  | Tel. Part: |  |

**Perfil de usuario/a**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Perfil profesional |  | Último grado de estudios |  |
| **Tipo de Usuario** (\*solo UAEMex) |
| Alumno\* |  | Egresado/a\* |  | Administrativo\* |  | Docente\* |  | General |  |
| No. Cuenta (UAEMex)\* |  | Actividad que desempeña |  |
| Espacio de Procedencia |  |  |

**Formación Continua**

|  |  |
| --- | --- |
| Medio por el cual se enteró de la actividad: |  |
| Anote en orden prioritario las temáticas de su interés y que le gustaría como oferta académica |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| **¿En qué modalidad le gustaría seguir formándose o capacitándose?** |
| Presencial |  | Mixta |  | A Distancia |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nombre y firma de quien recibe del Dpto. |  | Nombre y firma del participante |

Fecha de entrega:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_