REGISTRO DE INSCRIPCIÓN

CENTRO DE CAPACITACIÓN DEL INSTITUTO TECNOLOGICO DE ESTUDIOS SUPERIORES DE LA REGIÓN CARBONIFERA
"DR. ROGELIO MONTEMAYOR SEGUY"
No. de registro SCT.CC/000173

CURSO			
PASAJE Y TURISMO	_____	NUEVO INGRESO	_____
CARGA GENERAL	_____	REFRENDO	_____
MAT. Y RESIDUOS PELIGROSOS	_____	RENOVACIÓN	_____

DATOS GENERALES

NOMBRE_____
Apellido paterno Apellido materno

_____
Nombre (s) RFC ó CURP

DOMICILIO_____
Calle y número

_____
Colonia C.P. Delegación o Municipio

_____
Entidad Federativa Teléfono particular

DATOS DE LA LICENCIA

LICENCIA FEDERAL DE CONDUCIR _____ **TIPO** _____

FECHA DE VENCIMIENTO _____

FECHA DE VENCIMIENTO DE RESELLO _____

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA

NOMBRE DE LA EMPRESA _____

DOMICILIO: CALLE _____ **COLONIA** _____

CÓDIGO POSTAL _____ **DELEG. O MUNCIPIO** _____

ENTIDAD FEDERATIVA _____ **TELÉFONO** _____

FIRMA DEL SOLICITANTE _____

LUGAR _____ **FECHA** _____