



# Estudios Superiores - Relaciones Culturales

## SOLICITUD DE INGRESO

**Nombre:** \_\_\_\_\_

**Nivel de estudios:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

### Instrucciones

1. Leer con detenimiento para completar la información correctamente.
2. Emplear tinta negra o azul para el llenado de la solicitud; escribir con letra de molde.
3. Elegir las opciones correctas en los cuadros correspondientes empleando una "X" o llenar la información en los espacios vacíos.
4. No omitir, abreviar ni alterar los datos proporcionados.

### Muy importante:

- a) Es indispensable que el alumno entregue su(s) certificado(s) de estudio(s) anterior(es) o en caso provisional podrá entregar una carta de terminación de estudios, en el cual deberá indicar el promedio total y especificar que su certificado está en proceso de legalización e indicará la fecha en que entregará el certificado.
- b) El promedio mínimo de calificaciones de estudios posteriores es de 70 de 100.
- c) Si el alumno cursó estudios en dos o más instituciones, deberá mostrar una relación coherente de equivalencias y revalidaciones de dichos estudios.
- d) Si el alumno realizó estudios fuera del país, deberá presentar los documentos requeridos por Estudios Superiores de Relaciones Culturales.
- e) Anexar a esta solicitud los siguientes documentos:
  - Original y copia de:
    - 1) Acta de nacimiento actualizada
    - 2) Certificado de estudios de Secundaria
    - 3) Certificado de estudios de Bachillerato legalizado
    - 4) 6 Fotografías tamaño infantil a color (no instantáneas)
  - Copia de:
    - 1) Comprobante de domicilio.
    - 2) CURP
    - 3) Identificación oficial vigente con firma y fotografía.



## DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre: \_\_\_\_\_  
apellido paterno apellido materno nombre (s)

Sexo:  F  M Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
dd / mm / aaaa

RFC : \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_

Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_  
ciudad estado país

Domicilio: \_\_\_\_\_  
calle número colonia  
ciudad estado país C.P.

Teléfono: ( ) \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Estado Civil:  soltero(a)  unión libre  viudo(a)  
 casado(a)  divorciado(a) Otro: \_\_\_\_\_

Nombre del Cónyuge (si es casado): \_\_\_\_\_  
apellido paterno apellido materno nombres

Régimen conyugal (si es casado):  Separación de Bienes  Bienes Mancomunados

## DATOS DEL PADRE O TUTOR

(Si es menor de edad)

Nombre: \_\_\_\_\_  
apellido paterno apellido materno nombre (s)

Sexo:  F  M Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
dd / mm / aaaa

RFC : \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_

Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_  
ciudad estado país

Domicilio: \_\_\_\_\_  
calle número colonia  
ciudad estado país C.P.

Teléfono ( ) \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Estado Civil :  soltero(a)  unión libre  viudo(a)  
 casado(a)  divorciado(a) Otro: \_\_\_\_\_

Nombre del Cónyuge (si es casado): \_\_\_\_\_  
apellido paterno apellido materno nombres

Régimen conyugal (si es casado):  Separación de Bienes  Bienes Mancomunados

Relación con el alumno :  Madre  Padre Otro: \_\_\_\_\_



Nivel de estudios máximo realizado:  Primaria  Secundaria  Bachillerato  
 Licenciatura  Maestría  Doctorado Otro: \_\_\_\_\_

Ingreso mensual promedio:

0 a 10,000  10,000 a 15,000  15,000 a 20,000  20,000 a 25,000  
 25,000 o más

Empresa donde trabaja: \_\_\_\_\_

Puesto: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Parentesco:  Padre  Madre  Otro Especifique: \_\_\_\_\_

## DATOS ACADÉMICOS

Secundaria donde estudió :  Pública  Privada

Escuela de procedencia: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Fecha de ingreso: \_\_\_\_\_ Fecha de egreso : \_\_\_\_\_  
dd / mm / aaaa dd / mm / aaaa

Fecha en que recibió su certificado: \_\_\_\_\_ Promedio obtenido: \_\_\_\_\_  
dd / mm / aaaa (Ejem: 9.50)

Bachillerato donde estudió : \_\_\_\_\_  Pública

Escuela de procedencia: \_\_\_\_\_  Privada

Domicilio: \_\_\_\_\_

Fecha de Ingreso : \_\_\_\_\_ Fecha de Egreso : \_\_\_\_\_  
dd / mm / aaaa dd / mm / aaaa

Fecha en que recibió su certificado: \_\_\_\_\_ Promedio obtenido: \_\_\_\_\_  
dd / mm / aaaa (Ejem: 9.50)

### Salud física (Alumno):

Tipo de sangre: \_\_\_\_\_ Tipo de Seguro médico (con el que cuenta): \_\_\_\_\_

¿Padece de alguna enfermedad?  Sí  No Cuál? \_\_\_\_\_

En caso de alguna emergencia a quién podríamos llamar?

Nombre: \_\_\_\_\_  
apellido paterno apellido materno nombres

Domicilio: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Teléfono Celular: \_\_\_\_\_



Why would you like to study for a degree at Relaciones Culturales?

---

Why did you decide to become a teacher?

---

Carrera que desea cursar :

LELI Licenciado en Enseñanza de Lengua Inglesa

ILI Instructor en Lengua Inglesa (Diploma Técnico)

---

Nombre y Firma del Solicitante

---

Nombre y Firma del Padre o Tutor

