

Solicitud de Admisión Especialidad en Responsabilidad Civil

Fecha de Inicio	13 de Octubre de 2025	Fecha de Inscripción	
Fecha de Termino	9 de Noviembre de 2026		
Horario	Lunes y Martes de 18:30 a 21:00 hrs	Modalidad	Virtual

El llenado de este formato deberá hacerse con letra legible, registrando la totalidad de la información de los espacios correspondientes y no deberá contener tachaduras ni enmendaduras.

Datos Generales del Solicitante	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	
	Nota: Es importante registrar los acentos aun utilizando altas y bajas, ya que de esta forma se expedirán los documentos oficiales que INDECAJ otorga o gestiona y no se podrán realizar gestiones posteriores.			
	CURP		Edad	Sexo
				F M
	Fecha de Nacimiento	Nacionalidad	Lugar de Nacimiento	

Teléfono (Solo estados indicar lada)	Celular / Casa				Correo Electrónico	
Datos Generales	Calle	Número	Colonia	Municipio / Delegación	Estado	Código Postal

Documentación digitalizada al siguiente correo: especialidadindecaj@gmail.com	Acta de Nacimiento	CURP	Título Profesional
	Cédula Profesional	INE	Certificado de Estudios
			Licenciatura

Inversión Educativa	Inscripción con 50% de descuento	\$750.00
	Colegiatura con 41% de descuento	\$1,750.00

PARA LOS PAGOS DE COLEGIATURA MENSUAL SE REALIZARÁN DEL 01 AL 10 DEL MES, PARA CONSERVAR EL COSTO DE BECA.

1. Afirmo que la información y documentos proporcionados son verídicos y auténticos. 2. Si se verifica que un certificado es falso, proporcionaré el original y mis datos personales a la institución educativa afectada para iniciar el proceso correspondiente. 3. Autorizo a INDECAJ a verificar mis datos personales para el servicio solicitado.	Firma del Solicitante	Sello INDECAJ
	Atendido por:	