

REGISTRO DE PARTICIPANTES R-OP-35-20-06

FECHA _____

I. DATOS PERSONALES

II.

Género: F M Estado Civil: Soltero Casado Otro

| | | | |
|--------------------------------|-----------------------------|---------------|-----------------------------------|
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre(s) | |
| Calle y número | Colonia | Ciudad Estado | |
| Entre calles | C.P | | Fecha de Nacimiento : día/mes/año |
| Lugar de Nacimiento | Curp | | Teléfono |
| | Ciudad | Estado | Celular |
| ¿Sufre de alguna discapacidad? | SI <input type="checkbox"/> | ¿Trabaja? | SI <input type="checkbox"/> |
| | NO <input type="checkbox"/> | | NO <input type="checkbox"/> |

III. DATOS ACADÉMICOS

Licenciatura: ARQ. LDG LDI INGENIERÍA Otro
 Institución: UAT IEST UNE ITESM Otra
 Matrícula Año de Egreso Titulado SI NO
 De no ser titulado, ¿tomara el Diplomado como opción a titulación para la Licenciatura FADU? SI NO

Si la Institución donde estudió no está en Tamaulipas, especifique la CD, EDO Y PAÍS _____

IV. PROGRAMAS EDUCATIVOS

(Favor de marcar con números en orden de importancia el programa al que desea inscribirse) Por Ejem. El número 1 para el Diplomado que mayor sea de sus preferencia y así consecutivamente.

| | | |
|--|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> DIPLOMADO ANÁLISIS DE PRESUPUESTO (<u>WEBEX</u>) | MEDIOS EDITORIALES | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> SUPERVISION Y CONTROL DE OBRA | FOTOGRAFIA DIGITAL PUBLICITARIA | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> DIPLOMADO ARQUITECTURA DEL PAISAJE | DIPLOMADO DISEÑO EDITORIAL PARA SOPORTES DIGITALES (<u>WEBEX</u>) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> DIPLOMADO APLICACIÓN DE LA ARQUITECTURA EN LA INDUSTRIA | PRODUCCIÓN FOTOGRAFICA PUBLICITARIA | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> DIPLOMADO GESTION DE OBRA PROYECTO PUBLICO Y ARQUITECTONICO | | |

Periodo de Ingreso: PRIMAVERA 20____ VERANO 20____ OTOÑO 20____

V. FORMA DE PAGO UNA PARCIALIDAD CUATRO PARCIALIDADES REQUIERE FACTURA SI NO

VI. MEDIOS DE PUBLICIDAD (Favor de marcar con una X el medio por el cuál se enteró de nuestra oferta educativa)
 RADIO PERIÓDICO E-MAIL OTRO
 www.fadu.com.mx TV PLATICA DE EGRESADOS CUAL _____

(firma del alumno)

INFORMES: Recepción Posgrado Tel: 833 2412000 Ext. 3581 y 3582