

INSTITUTO
“LAUREANA WRIGHT GONZALEZ”
ESCUELA PARA ASISTENTES EDUCATIVOS
INCORPORADA A LA S.E.P **CLAVE C. C. T 09PBT0445X**
ACUERDO N° 08FT115 DE FECHA 6 DE MAYO DE 2008

CIUDAD DE MEXICO A _____ DE _____ 2024

SOLICITUD DE INSCRIPCION
(Con letra de molde lo más claro posible)

APELLIDO PATERNO	MATERNO	NOMBRE(S)
------------------	---------	-----------

EDAD	SEXO
------	------

DOMICILIO COMPLETO

TELEFONO	CORREO ELECTRONICO
----------	--------------------

CURP	ESCOLARIDAD
------	-------------

PADRE O TUTOR	TURNO
---------------	-------

DOCUMENTOS QUE ENTREGA

\$899	SI / NO	\$3,400	\$749
MENSUALIDAD	INGLES	CERTIFICACION	REINSCRIPCIONES

Estoy de acuerdo en realizar mi inscripción a la especialidad de asistente educativo en el Instituto Laureana Wright González, dicha escuela se compromete a impartir la carrera en 12 meses.

FIRMA PADRE O TUTOR
(SI EL ALUMNO ES MENOR DE EDAD)

FIRMA ALUMNO

Una vez recibido el primer pago no hay reembolso de ningún tipo
Sus datos serán almacenados de acuerdo con la ley de protección de datos personales.
Dirección: Gabriel Ramos Millán #23 Bo. San Agustín, Tláhuac, CDMX. Tel. 55-5848-6602 www.institutolaureanawg.com