

**“CENTRO EVALUADOR LAUREANA”
CE0260-ECE089-12. LARGUZ S.A.S de C.V.**

CIUDAD DE MEXICO A _____ DE _____ 2025

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL CURSO DE AUXILIAR DE
ENFERMERIA ALIENADO AL ESTANDAR EC0616
“PRESTACIÓN DE SERVICIOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA
EN CUIDADOS BÁSICOS Y ORIENTACIÓN A PERSONAS EN
UNIDADES DE ATENCIÓN MÉDICA”.**

(Con letra de molde lo más claro posible)

APELLIDO PATERNO	MATERNO	NOMBRE(S)
EDAD	SEXO	
DOMICILIO COMPLETO		
TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	
CURP	ESCOLARIDAD	
DOCUMENTOS QUE ENTREGA	Turno/modalidad	
Elige una opción		
Línea \$899	Presencial \$1,100	\$4,000
MENSUALIDAD	EVALUACIÓN	

Al firmar estás de acuerdo en realizar tu inscripción al curso de auxiliar de enfermería alineado al estándar EC0616 Auxiliar de enfermería del CONOCER en el Instituto Laureana Wright González, el centro evaluador se compromete a impartir el curso y realizar la evaluación y certificación de acuerdo a la normativa del CONOCER.

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

FIRMA INTERESADO