

# CELE

Centro de Estudios de Lenguas  
Extranjeras

Folio \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

## DATOS DEL PARTICIPANTE:

Nombre del alumno \_\_\_\_\_

Fecha nacimiento  
(dd-mm-aaaa)

Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_

Edad \_\_\_\_\_

Escuela procedencia \_\_\_\_\_

CURP \_\_\_\_\_

Grado de estudios \_\_\_\_\_

## DATOS ADICIONALES

Nombre tutor \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Colonia \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_

## COMENTARIOS

## DATOS DE CONTACTO:

En caso de  
emergencia llamar \_\_\_\_\_

Teléfono fijo ( ) \_\_\_\_\_

Celular ( ) \_\_\_\_\_

## MEDIO POR EL QUE SE ENTERÓ DEL PROGRAMA: (Marcar con una "X")

Periódico

E-mail Marketing

Llamada telefónica

Información dentro de su empresa

Recomendación de alguien

Facebook

Folleto

Otro: \_\_\_\_\_

## SERVICIOS ESCOLARES:

Programa

Fecha

Nivel

## EVALUACIÓN (para ser llenado únicamente por el evaluador)

Edad \_\_\_\_\_

Nivel \_\_\_\_\_

## TIPO DE PAGO:

Pago referenciado [http://uptapachula.edu.mx/pago\\_referenciado/](http://uptapachula.edu.mx/pago_referenciado/) (alumno o trabajador UPTap) \_\_\_\_\_

Pago referenciado [http://uptapachula.edu.mx/pago\\_referenciado/](http://uptapachula.edu.mx/pago_referenciado/) \_\_\_\_\_

## COMENTARIOS (Uso exclusivo para servicios escolares)

Revise todos los datos

Firma

### Requisitos:

Copia Acta de Nacimiento \_\_\_\_\_

Comprobante de Pago \_\_\_\_\_

Copia CURP \_\_\_\_\_

Pago Material \_\_\_\_\_

Comprobante de domicilio \_\_\_\_\_

2 Fotografías Infantiles \_\_\_\_\_