



INSTITUTO DE ESTILISMO Y COSMETOLOGÍA

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

FOLIO:

FECHA :

DÍA

MES

AÑO

ALUMNO: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

NOMBRE(S)

APELLIDO MATERNO

APELLIDO PATERNO

CALLE: _____ NÚMERO: _____ ENTRE CALLES: _____

COLONIA: _____ MUNICIPIO: _____

TEL. CASA: _____ CELULAR: _____ E-MAIL: _____

CONTACTO: _____ TELÉFONO DE CONTACTO: _____

NOMBRE DEL PADRE O TUTOR: _____

☐ CARRERA

☐ CURSO

OBSERVACIONES:

HORARIOS

LUNES A VIERNES: _____

SÁBADO: _____

FECHA DE INICIO: _____

DÍA

MES

AÑO

FIRMA DEL PADRE O TUTOR

FIRMA DEL ALUMNO

FIRMA DEL ASESOR

MÁS INFORMACIÓN:

informes@institutoliberty.com

PLANTEL MONTERREY CENTRO

Padre Mier 465 Ote. entre Emilio Carranza y Escobedo a 100 mts. de la estación Zaragoza del Metro.
TEL: 8340.5802

PLANTEL AZTECA

Yaqui 102 esquina Av. Azteca, Gpe., N.L. 200 mts. de Estación Exposición.
TEL: 1247.4619

PLANTEL TRES CAMINOS

Av. Pablo Livas 405 Frente a Soriana Sta. María, Gpe., N.L.
TEL: 4444.1581

PREGUNTA POR NUESTRAS BECAS Y PROMOCIONES DEL MES

RECIBO DE INSCRIPCIÓN

FOLIO:

NOMBRE: _____

CONCEPTO: _____

FECHA DE INICIO: _____ HORARIO: _____

ASESOR: _____

FECHA:

POR:

\$



INSTITUTO DE ESTILISMO Y COSMETOLOGÍA

REQUISITOS DE INSCRIPCIÓN

· ACTA DE NACIMIENTO

· C.U.R.P

· COMPROBANTE DE DOMICILIO

· ÚLTIMO COMPROBANTE DE ESTUDIOS

· 4 FOTOGRAFÍAS BLANCO Y NEGRO 3.15 X 5.5 CM - PAPEL MATE