

SERVICIOS A LA NAVEGACIÓN EN EL ESPACIO AÉREO MEXICANO

Dirección General Subdirección de Capacitación

FOTO
Tamaño Infantil
a color

SOLICITUD DE ADMISIÓN AL CURSO DE FORMACIÓN

CONTROLADOR DE TRÁNSITO AÉREO CLASE III / RTARI METEORÓLOGO AERONÁUTICO CLASE I

(pegar aqui)

Favor de llenar digitalmente la solicitud y pegar la foto en el espacio indicado.

Opción 1. Entrega: impresa con datos, firmada y foto.

Opción 2. Envío digital: impresa con datos, firmada y foto, digital: opción a con datos, firmada y foto, digital con descripción de la conferencia de la

LUGAR Y FECHA

| digitalicela en form | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------|
| DATOS GENERALES | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | | NOMBRE (S) | | | | |
| | | | | | | | |
| CURP (Clave Única de Registro de Población) | | | R.F.C. (Registro Federal de Contribuyentes) | | | | |
| | | | | | | | |
| GÉNERO (Masculino /Femenino) | EDAD | | ESTADO CIVIL | | NACIONALIDAD | | |
| | | | | | | | |
| DOMICILIO (CALLE) | | | | | Número Exterior Número Ir | | Número Interior |
| | | | | | | | |
| COLONIA | | | ALCALDÍA / MUNICIPIO | | | | |
| | | | | | | | |
| CÓDIGO POSTAL | CIUDAD | | ESTADO | | PAÍS | | |
| | | | | | | | |
| TEL. PARTICULAR (incluya clave lada) | TEL. CELULAR (incluya clave lada) | | TEL. ADICIONAL PARA MENSAJES (incluya clave lada) | | CORREO ELECTRÓNICO. | | |
| ENTREGA DE DOCUMENT | OS (copia de documentos | originales | s) margue con | una "X" cada opción. | | | |
| Acta de Nacimiento Clave Ú | Clave Única de Identificación Ofice Registro de Población con Fotografía | | | Cartilla Servicio Militar Nacional | | Certificado de Bachillerato, Preparatoria o Equivalente | |
| Documentación para participar en el proceso de admisión para evaluaciones, debiendo presentar originales en caso de ser seleccionado. | | | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONA | marque con una "X" una | opción. | | | | | |
| GRUPO: Su selección implica aplicar en la misma sede en el proceso de admisión, evaluación, inscripción y participación en el curso. | | | exico | ACUSE DE RECIBO (SELLO) | | | |
| Estoy dispuesta (o) a trasladar mi ri la fase práctica en Simulador y prác de Control asignada. | NO _ | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Estoy enterada (o) de todos los requisitos de la | | | | | | | |
| Estoy efficiada (0) de todos los requisitos de la | Convocatoria dei Curso y me comprome | ею а ситрііто | s integramente. | | | | |