

Ciudad de México a ____ de agosto del 2025

Datos Personales							
Nombre Completo (como aparece en acta de nacimiento)							
Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre(s)			
Fecha de Nacimiento			Nacionalidad		Sexo		Edad
Día	Mes	Año			Mujer	Hombre	Otro
Domicilio							
Calle		No. Ext-Int			Colonia		
Alcaldía/Municipio		Código Postal			Ciudad		
Datos del Contacto							
Nombre:							
Teléfono Celular:				Correo Electrónico:			

Documentos que deberán adjuntarse a este formato:

- Credencial de estudiante.
- Comprobante de pago del monto total o la primera parcialidad del cuatrimestre a cursar.

En caso de que el Instituto de Formación Profesional y Estudios Superiores, determine la NO reinscripción del alumno por favor realizar una breve descripción del motivo:



Las cuotas ofrecidas por este Instituto de Formación Profesional y Estudios Superiores (IFPES) son establecidas en la Gaceta Oficial de la Ciudad de México, la cual es actualizada cada año.

Las parcialidades son determinadas y aprobadas por el Comité Académico de este IFPES y es necesario que determine la modalidad de pago para realizar los depósitos de las cuotas de recuperación correspondientes:

Pago único por cuatrimestre.

Pago en parcialidades.

Los depósitos por concepto de pago del cuatrimestre (completo o parcial) deben realizarse exclusivamente conforme a las fechas y cantidades indicadas en el calendario proporcionado, que son entre el 1° y 15 de cada mes.

En caso de presentar el Formato de solicitud de beca, este Instituto de Formación Profesional y Estudios Superiores, la someterá a la aprobación del Comité Académico y en caso de ser aprobada, se notificará al interesado una vez iniciado el cuatrimestre.

El firmante manifiesta que ha leído la información proporcionada en el presente documento y que el Instituto de Formación Profesional y Estudios Superiores procederá a la cancelación de su inscripción en caso no cumplir con lo establecido.

Nombre, Firma y Matrícula

del Alumno.