



**NOMBRE DEL DIPLOMADO:**

Semestre: 1

**NOTA IMPORTANTE:** Escriba sus datos con letra legible, utilizando mayúsculas, minúsculas, acentos y sin abreviaturas.

**1. DATOS PERSONALES**

			FAVOR DE PEGAR AQUÍ SU FOTO
<b>Apellido Paterno</b>	<b>Apellido Materno</b>	<b>Nombre (s)</b>	
R.F.C. <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table> - <table border="1" style="display: inline-table; width: 50px; height: 20px;"></table>	Edad: _____	Género: Femenino ( ) Masculino ( )	
Celular: _____	Correo electrónico personal: _____		
Último grado académico: _____	Carrera o profesión: _____		
Entidad Federativa: _____		¿Habla alguna lengua indígena? No ( ) Sí ( ) Cuál: _____	
En caso de emergencia llamar a : _____ teléfono: _____			
Padece alguna enfermedad crónica o toma algún medicamento: _____			

**2. DATOS LABORALES.** Si usted trabaja, favor de llenar los siguientes datos:

Institución en la que labora: \_\_\_\_\_

Área de adscripción: \_\_\_\_\_ Puesto: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo institucional: \_\_\_\_\_

**USO EXCLUSIVO DEL ÁREA**

**Documentación entregada:** Copia Identificación oficial ( ) 2 Fotografías tamaño diploma, B/N mate ( ) Recibo oficial de pago ( ) Folio CDFI \_\_\_\_\_

**Para beca:** Credencial de Servidor Público ( ) Último talón de pago ( ) Credencial estudiante o profesor ( ) Constancia de Estudios ( ) Otro ( )

PAGO COMPLETO	
Público en general	( ) \$11,260.00

PAGO EN DOS EXHIBICIONES	
Primer pago	( ) \$5,980.00
Segundo pago	( ) \$5,280.00
Carta Compromiso ( )	

BECAS Y ESTÍMULOS			
Servidor(a) Público FGR	( )	100%	\$700.00
Servicio Social y Prácticas Profesionales INACIPE	( )		
Servidor(a) Público	( )	50%	\$5,980.00
Estudiantes cualquier institución	( )		
Adultos mayores	( )		
Personas con Discapacidad	( )		
Docentes cualquier institución	( )		

\*Las becas no aplican para el cobro de la inscripción que es de \$200.00 (Doscientos pesos 00/100 M.N.) ni costo de Kardex y diploma \$250.00 (Doscientos cincuenta pesos 00/100 M.N.) cada uno.

Los datos personales recabados por el Instituto Nacional de Ciencias Penales (INACIPE) a través de la Dirección de Educación Continua, serán protegidos y resguardados con fundamento en los artículos 1, 8, 16, 17, 22 y 26 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, y 113 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública. Sus datos personales serán utilizados con la finalidad de realizar el registro en las bases de datos de la Dirección de Educación Continua y generar las constancias de participación, elaborar informes, dar seguimiento a la conclusión de los cursos, establecer comunicación para aclarar dudas sobre sus datos, ya sea por algún error o imprecisión. Asimismo, sus datos personales se podrán transferir a la Dependencia y/o Entidad al que está adscrito, con la finalidad de que conozca los cursos en los que ha participado y en su caso, para dar seguimiento a la conclusión de los cursos.

La Dirección de Educación Continua, se reserva el derecho de modificar la fecha de inicio de los diplomados o cancelar éstos en caso de no cubrirse el mínimo de alumnos requeridos para su apertura.

**FIRMA DEL BECADO (A)**

El trámite o servicio fue otorgado por el servidor (a) público (a) que me atendió de manera transparente y no se requirió algún tipo de dádiva o favor.

**FIRMA DEL ALUMNO (A)**

Las constancias que no se recojan al finalizar el curso, permanecerán en esta Dirección en el Archivo de Trámite por un periodo de dos años, posterior a ese periodo se procederá a su envío al Archivo de Concentración. El alumno interesado en obtenerla deberá tramitar la reexpedición, la cual tendrá un costo conforme al tabulador de actividades y trámites de esta dirección. Lo anterior con fundamento en el artículo 14, fracción V, 15 fracción I de la Ley Federal de Archivos y Décimo fracción V, Décimo primero fracciones II y III de los Lineamientos Generales para la Organización y Conservación de los Archivos de las Dependencias y Entidades de la Administración Pública Federal.

**Sello de la SEA y firma de la persona que lo atendió.**