



INSTITUTO SUPERIOR DE CIENCIAS DE CIUDAD JUÁREZ

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FORENSE

CANAL DE LA MANCHA 296 –FRACC- MAGNOLIAS – CD. JUÁREZ, CHIH., C.P. 32424
C.C.T. o8PSU4994B

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Y ACEPTACIÓN DE REGLAMENTO

FECHA _____

PROGRAMA AL QUE DESEA INGRESAR (MODALIDAD NO ESCOLARIZADA ONLINE)

ESPECIALIDAD EN BALÍSTICA TÉCNICA Y FORENSE	<input type="checkbox"/>	ESPECIALIDAD EN INVESTIGACIÓN Y RECONSTRUCCIÓN DE LA ESCENA DEL CRIMEN	<input type="checkbox"/>
ESPECIALIDAD EN GRAFOSCOPIA, DOCUMENTOSCOPIA Y LOFOSCOPIA	<input type="checkbox"/>	ESPECIALIDAD EN PERFILACIÓN CRIMINAL	<input type="checkbox"/>
ESPECIALIDAD EN INVESTIGACIÓN CRIMINAL	<input type="checkbox"/>	MAESTRÍA EN CRIMINALÍSTICA, CRIMINOLOGÍA E INVESTIGACIÓN CRIMINAL	<input type="checkbox"/>

DATOS DEL ALUMNO

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	EDAD
DOMICILIO PARTICULAR (Calle, Número, Colonia, Código Postal)		
SEXO	CLAVE UNICA DEL REGISTRO DE POBLACIÓN (C.U.R.P.)	
NÚMERO DE TELÉFONO CELULAR (Activo)	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL (Debe ser Gmail)	

INSTITUTO SUPERIOR DE CIENCIAS DE CIUDAD JUÁREZ

CORREO ELECTRÓNICO ESCOLAR (Asignado por la Institución)	MATRÍCULA (Asignada por la Institución)
--	---

DOCUMENTOS PRESENTADOS

ACTA DE NACIMIENTO	<input type="checkbox"/>	SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Y ACEPTACIÓN DEL REGLAMENTO	<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO TOTAL DE ESTUDIOS	<input type="checkbox"/>
IDENTIFICACIÓN CON FOTOGRAFÍA	<input type="checkbox"/>	CARTA DE PASANTE	<input type="checkbox"/>	TÍTULO	<input type="checkbox"/>
CURP	<input type="checkbox"/>	(SI AUN NO CUENTA CON TITULO Y CÉDULA)		CEDULA PROFESIONAL FEDERAL	<input type="checkbox"/>
COMPROBANTE DE DOMICILIO	<input type="checkbox"/>				

MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DOCUMENTOS QUE HE ENTREGADO PARA MI INSCRIPCIÓN SON AUTÉNTICOS, SE QUE PUEDEN SER VERIFICADOS Y EN CASO DE QUE ALGUNO DE ELLOS RESULTE APÓCRIFO, ALTERADO O MODIFICADO EN SU CONTENIDO EXISTEN PENAS CONTEMPLADAS EN LA LEY PENAL APLICABLES PARA ESTOS CASOS.

HE LEIDO Y COMPRENDIDO EL REGLAMENTO ESCOLAR DEL INSTITUTO SUPERIOR DE CIENCIAS DE CIUDAD JUÁREZ, QUE SE LOCALIZA EN EL SITIO <https://isccj.edu.mx/reglamento> ESTOY CONFORME CON SU CONTENIDO Y DISPUESTO A ACATAR TODAS LAS DISPOSICIONES DE ESTE, SOY CONSCIENTE DE LAS OBLIGACIONES, DERECHOS Y SANCIONES QUE EL MISMO CONTEMPLA EN CASO DE FALTAS ATRIBUIBLES A MI PERSONA, RELACIONADOS CON MI CALIDAD DE ALUMNO(A).

ATENTAMENTE

NOMBRE DEL ALUMNO _____

FIRMA DEL ALUMNO _____