



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO		
FECHA NACIMIENTO	SEXO	
	(F) (M)	
CURP		
DIRECCIÓN PARTICULAR		
CIUDAD	MUNICIPIO	ESTADO
TELÉFONO		
TELÉFONO PARTICULAR:	CELULAR:	
CORREO ELECTRÓNICO:		
NOMBRE DEL PROGRAMA EDUCATIVO:		
SEDE:		
ENLACE OPERATIVO:		

REQUISITOS DE INSCRIPCIÓN

Escaneo a color de los siguientes documentos y enviarlos en un solo archivo en formato PDF (LEGIBLES) al correo inscripciones@riel.edu.mx

LICENCIATURA	MAESTRÍA	DOCTORADO
<ul style="list-style-type: none">• ACTA DE NACIMIENTO• INE• CURP• CERTIFICADO DE BACHILLERATO• FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN	<ul style="list-style-type: none">• ACTA DE NACIMIENTO• CERTIFICADO DE LICENCIATURA COMPLETO• TÍTULO DE LICENCIATURA• CÉDULA PROFESIONAL NIVEL LICENCIATURA• CURP• INE• FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN	<ul style="list-style-type: none">• ACTA DE NACIMIENTO• INE• CURP• CERTIFICADO DE LICENCIATURA Y MAESTRÍA COMPLETO• TÍTULO DE LICENCIATURA Y MAESTRÍA• CÉDULA PROFESIONAL NIVEL LICENCIATURA Y MAESTRÍA• FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

INFORMES Tel.
279 1073387
Email: inscripciones@riel.edu.mx
Sitio Web: <https://riel.edu.mx>



AVISO DE PRIVACIDAD:

La Red Iberoamericana de Educación y Liderazgo (RIEL), Xalapa, Veracruz C.P. 91040, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto en los artículos

6° Base A y 16 segundo párrafo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 3°, fracción XXXIII, 4°, 16, 17 y 18 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; y demás normatividad que resulte aplicable.