

SI YA TENEMOS SUS DATOS, SOLO ESCRIBA SU NOMBRE COMPLETO:

Profesión

Nombre (s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

SI ES NUEVO O HAY ALGÚN CAMBIO EN SUS DATOS FAVOR DE ANOTARLOS.

DESEA RECIBIR:

- Información General de la Maestría en **Liderazgo de Alta Dirección:** SI NO

En: Empresa

Particular

- Boletín electrónico gratuito de **cornejoonline.com** en: e-mail: _____

DATOS DE LA EMPRESA:

Nombre de la Empresa

Puesto que desempeña

Calle: _____ Número: _____ Colonia: _____

Delegación o Municipio: _____ C.P.: _____ Ciudad: _____

Estado: _____ País: _____ Teléfono: _____

e-mail: _____ Giro: _____

DATOS PARTICULARES:

Fecha de Nacimiento: ___/___/___
DD MM AA

Calle: _____ Número: _____ Colonia: _____

Delegación o Municipio: _____ C.P.: _____ Ciudad: _____

Estado: _____ País: _____ Teléfono: _____

e-mail: _____ Celular: _____

Por que medio se enteró:

Correo Instrucciones de mi jefe Espectacular Recomendación Redes Sociales

Fui visitado por: _____ Fui atendido por: _____

Nuestro servicio fue:

Excelente

Regular

Malo

Sugerencias: _____

FICHA DE REGISTRO

SOLICITUD DE ADMISIÓN A LA MAESTRÍA

(FAVOR DE LLENAR CON LETRA MOLDE)

Profesión _____

Nombre (s) _____

Apellido Paterno _____

Apellido Materno _____

- Universidad donde cursó sus estudios: _____
- Estudios de posgrado: SI NO
- Nombre de la Institución: _____

DATOS DE LA EMPRESA:

Nombre de la Empresa _____

Puesto que desempeña _____

Calle: _____ Número: _____ Colonia: _____

Delegación o Municipio: _____ C.P.: _____ Ciudad: _____

Estado: _____ País: _____ Teléfono: _____

e-mail: _____ Giro: _____

DATOS PARTICULARES:

Fecha de Nacimiento: ___/___/___
DD MM AA

Calle: _____ Número: _____ Colonia: _____

Delegación o Municipio: _____ C.P.: _____ Ciudad: _____

Estado: _____ País: _____ Teléfono: _____

e-mail: _____ Celular: _____

¿Por qué está interesado en Cursar la Maestría?

___/___/___
Fecha

Firma del solicitante