

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A CURSOS DE ESPAÑA

MATRICULA:

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

### DATOS PERSONALES

Nombre completo: \_\_\_\_\_  
Apellido Paterno                      Apellido Materno                      Nombre (s)

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_ Movil \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

No. Pasaporte: \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

### DATOS ACADÉMICOS

Último grado de estudios: \_\_\_\_\_ Nombre del grado: \_\_\_\_\_

Instituto o Universidad donde cursó: \_\_\_\_\_

Cuenta con título:    SI ( )    No ( )

### DATOS LABORALES

Institución de procedencia: \_\_\_\_\_

Unidad Administrativa: \_\_\_\_\_

Teléfono de oficina: \_\_\_\_\_ Extensión: \_\_\_\_\_

### CURSO DE SU INTERÉS

Control efectivo de la  
acción de gobierno    ( )

Inteligencia Artificial en  
el sector legal    ( )

## ESTADO DE SALUD

¿Sufres de alguna enfermedad crónica?:      SI ( )      No ( )

En caso de que tu respuesta sea afirmativa mencionar: \_\_\_\_\_

¿Tienes alguna alergia?      SI ( )      No ( )

En caso de que tu respuesta sea afirmativa mencionar: \_\_\_\_\_

Tipo de sangre: \_\_\_\_\_ Cuentas con Seguro Médico Internacional:      SI ( )      No ( )

En caso de contar con seguro médico mencionar: \_\_\_\_\_

## DATOS DE CONTACTO

En caso de emergencia contactar a:

Nombre de contacto: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Número de emergencia: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA.

### Política de Privacidad

De conformidad con lo establecido en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares de México, el Instituto José Ortega – Marañón Capítulo México, A.C., persona moral que opera bajo la marca comercial “Instituto Universitario de Investigación Ortega y Gasset” – Capítulo México, declara ser el responsable del tratamiento de los datos personales que se obtengan a través de este medio. Asimismo, hace de su conocimiento que los datos personales se recabarán con la finalidad de ofrecer servicios educativos y culturales, responder a solicitudes de información, facilitar contactos posteriores o de seguimiento a los mismos y enviar publicidad e información relacionada con las actividades del Instituto. En los términos de la ley usted tiene facultad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición respecto de sus datos personales, enviando un correo electrónico a la dirección: [comfogmx@fogm.es](mailto:comfogmx@fogm.es)