



Solicitud de Inscripción, Open Week 2015 CCC-INAOE

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: _____ Edad: _____

Institución Actual: _____

Carrera: _____ Semestre Actual: _____

Nacionalidad: _____

INFORMACIÓN DE CONTACTO

Dirección: _____

E-mail (obligatorio): _____ Teléfono: _____

INTERÉS ACADÉMICO

Favor de escribir sus 3 principales áreas de interés:

1) _____

2) _____

3) _____

Por favor describa brevemente su motivación para participar en este evento:



Contamos con unas cuantas becas para ayudar a prospectos estudiantes a asistir a este evento. Por favor responda a las siguientes preguntas para ayudarnos a tomar decisiones sobre cómo brindarles este beneficio. Por favor solo pida lo que en realidad necesita para tener más posibilidades de ser considerado.

- 1) ¿Requiere de apoyo financiero para asistir a este evento?
(SI) (NO)
- 2) ¿Podría asistir a este evento aún sin apoyo financiero?
(SI) (NO)
- 3) ¿Requiere apoyo financiero para transporte?
(SI) (NO)
Nota: Solo será posible cubrir transporte terrestre a nivel nacional.
- 4) ¿Requiere apoyo financiero para hospedaje?
(SI) (NO)
- 5) ¿Requiere apoyo financiero para alimentos?
(SI) (NO)
- 6) En caso de ser extranjero, ¿Requiere de una visa para viajar a México?
(SI) (NO) (SOY MEXICANO O RESIDENTE)
- 7) En caso de requerir visa, ¿Será posible obtener su visa antes del inicio del “Open Week”?
(SI) (NO) (SOY MEXICANO O RESIDENTE)

IMPORTANTE: Además de llenar este formato, también es necesario incluir un registro de calificaciones para que su solicitud sea considerada como completa.

Nombre y Firma

Fecha