**Solicitud de Inscripción**

**Diplomado en**

**Formación Profesional para la**

**Administración de Seguridad y Salud en el Trabajo**

**Instrucciones para llenar esta solicitud**

1. Léala cuidadosamente la presente solicitud para asegurarse que la información proporcionada es correcta.
2. Complete la información solicitada
3. Marque los cuadros correspondientes a su respuesta o llene los espacios en blanco, según sea el caso.
4. Adjunto a esta solicitud deberá entregar los documentos solicitados en la pagina 3
5. También se le solicitará que una vez que haya sido admitido entregue 2 fotografías tamaño ovalo a color.
6. En caso que el solicitante no cuente con estudios de nivel licenciatura o superior no podrá obtener el Diploma con valor curricular SEP; Solo será acreedor a un diploma de constancia de participación sin valor curricular en el presente diplomado.

**Datos Personales\***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre Completo** (Como aparecerá en el Diploma) | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Ocupación Actual** | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **CURP** | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Correo Electrónico** | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Teléfono para contacto** | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Nivel de Estudios** | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Datos de la Empresa** (Obligatorio solo en caso requerir DC3 a nombre de su empresa) | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Razón Social** | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **R.F.C** |  | | | | | | | | **Teléfono** | | |  | | | |
| **Registro Patronal** | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Actividad o Giro Principal** | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Datos de Facturación** (Solo en caso de requerir factura) | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Razón Social** | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **R.F.C** | |  | | | | | | | | |  | | | | |
| ***Dirección*** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Calle** | |  | | | | | | | | **No.** |  | | | |  |
| **Colonia** | |  | | | | | | | | **Municipio o Delegación** | | |  | | |
| **Estado** | |  | | | | | | | | **Código Postal** |  | | | | |
| **M****étodo de Pago** | | | | | **Transferencia**  **Efectivo**  **Deposito Bancario**  **Cheque** | | | **Cuenta de Referencia** (4 Últimos Dígitos o Confirmar Leyenda de “No identificado”) | | | | | |  | |
|  | | | | | **No Identificado** | |
| **Al enviar esta solicitud conozco y estoy de acuerdo con lo estipulado el aviso de privacidad del Instituto para la Prevención de Riesgos Laborales, A.C. que se encuentra publicado en** [**www.iprl.edu.mx**](http://www.iprl.edu.mx) | | | | | | | | | | | | | | | |

**Consideraciones finales**

Hago constar que los datos contenidos en esta solicitud son verídicos y que los documentos que entrego son auténticos. Entre ellos se encuentran los que acreditan los estudios que justifican mis antecedentes académicos correspondientes. Faculto al **Instituto para la Prevención de Riesgos Laborales** para que en cualquier momento que considere conveniente investigue sobre la validez, veracidad y autenticidad de los referidos documentos; De resultar falsos los datos y/o los documentos presentados, según sea el caso, el Instituto podrá invalidar los estudios realizados y proceder legalmente en mi contra y quedará excluido de toda responsabilidad que se derive de tal falsedad.

Estoy de acuerdo también en que el **Instituto para la Prevención de Riesgos Laborales,** no me permita inscribirme, ni me expida ningún diploma de losestudios que llegue a cursar en él, a menos cumpla con los siguientes requisitos:

**Entregar en imagen de buena calidad vía correo electrónico:**

1. Copia a color del título y cédula profesional
2. Copia del Acta de nacimiento
3. CURP
4. Copia de Identificación oficial
5. Solicitud debidamente llenada

En caso de que el título y/o la cedula profesional estén en trámite o se encuentre cursando el último semestre o cuatrimestre de nivel superior (Licenciatura o Técnico Superior Universitario) deberá entregar copia del certificado final de estudios profesionales o una constancia expedida por el centro educativo acreditando los estudios correspondientes.

En caso que el solicitante no cuente con estudios de nivel licenciatura o superior no podrá obtener el Diploma con valor curricular SEP; Solo será acreedor a una constancia de participación del presente diplomado y a los DC3 correspondientes a cada módulo aprobado.

**El Instituto para la Prevención de Riesgos Laborales exige a los estudiantes que desean ingresar como alumnos que, en forma ineludible, cumplan con los criterios de admisión vigentes y que en el caso de ser aceptados como tales, se comprometan a acatar los principios, normas y reglamentos institucionales, durante la permanencia que tengan en el Instituto.**

**Los solicitantes que no cumplan con los criterios de admisión vigentes, no podrán ser admitidos en el Instituto para la Prevención de Riesgos Laborales.**