

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

INSTRUCCIONES: Llenar solo los campos en blanco

Plantel	Lugar	Fecha
Curso	Día(s)	Horario
Nombre(s)	Reinscripción	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Apellido paterno	Grupo	
Apellido materno	Beca	%

Documentación entregada (Copia)

- Identificación oficial (Acta de nacimiento en caso de no contar con ella)
- Comprobante de domicilio (No mayor a 2 meses)
- Opcional
- 1 Fotografía infantil (En caso de requerir credencial)
- Comprobante de estudios

Información para fines estadísticos

- Discapacidad**
- | | |
|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Visual | <input type="checkbox"/> Adolescente en condición de calle |
| <input type="checkbox"/> Auditiva | <input type="checkbox"/> Jefa de familia |
| <input type="checkbox"/> Lenguaje | <input type="checkbox"/> Indígena |
| <input type="checkbox"/> Motriz | <input type="checkbox"/> Tercera edad |
| <input type="checkbox"/> Mental | <input type="checkbox"/> Migrante |
| | <input type="checkbox"/> Centro de readaptación social |

¿A través de qué medio se enteró del IDEFT?

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Periódico | <input type="checkbox"/> Impresos |
| <input type="checkbox"/> Radio | <input type="checkbox"/> Redes sociales |
| <input type="checkbox"/> Televisión | <input type="checkbox"/> Recomendación |

Motivos por los cuales eligió al IDEFT

- Conseguir empleo
- Mejorar situación en el trabajo
- Disminuir gastos del hogar
- En espera de ingresar a otra escuela
- Disposición de tiempo
- Autoemplearse (negocio propio)

Datos personales

Sexo M / F

Fecha de nacimiento Día / Mes / Año

Lugar de nacimiento Municipio / Estado

RFC

Domicilio

Calle y número

Col. o Localidad

Municipio

Estado

C. P.

Tel. 1 Tel. 2 Cel.

Correo electrónico

Datos de un familiar

Nombre

Domicilio

Tel.

Empresa donde labora

Nombre

Antigüedad Tel.

El solicitante manifiesta que la información proporcionada es verídica, así mismo se compromete a cumplir con las normas y disposiciones dictadas por las autoridades del centro de capacitación.

Nombre y firma del solicitante

Nombre y firma de quien coteja la información

AVISO DE CONFIDENCIALIDAD

Se hace de su conocimiento que la información recabada en el documento anexo es confidencial y que este Instituto de Formación para el Trabajo del Estado de Jalisco (IDEFT) se compromete a protegerla de conformidad con lo establecido en el artículo 6 apartado A, fracciones II y III así como el artículo 16 párrafo segundo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; el artículo 9 fracción V de la Constitución Política del Estado de Jalisco, los artículos 20, 21, 22, 23 numeral 1 fracción II y 25 numeral 1 fracciones XV, XVII, XX Y XXIX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios; el artículo 2° fracción III y el artículo 53 del Reglamento de la Ley referida y los artículos Décimo Segundo y Décimo Séptimo de los Lineamientos Generales en materia de Protección de Información Confidencial y Reservada emitidos por el Instituto de Transparencia e Información Pública de Jalisco.