**Instrucciones para llenar esta solicitud**

1. Léala cuidadosamente antes de llenarla para asegurarse de la información que debe proporcionar.
2. Debe ser llenada a computadora.
3. Cruce 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.

Fotografía digital reciente del solicitante.

**Datos Personales:**

Nombre Completo: **Capture Su Nombre Completo Con Acentos**

Fecha de nacimiento: **de**  **del**

Género:  CURP:

Nacionalidad:

Estado Civil:

Teléfono Personal (10 dígitos):

Correo Electrónico:

**Domicilio:**

Calle:  Número:Número interior:

Colonia: Código Postal:

Ciudad o Población:

Municipio o Delegación:Estado:

En caso de Emergencia comunicarse al teléfono (10 dígitos):

**Datos relacionados con los estudios que desea cursar:**

**Elección del Programa Académico**

Técnico Superior Universitario en Seguridad e Higiene

**Escolarizado**  **No Escolarizado**

Licenciatura en Ingeniería en Seguridad e Higiene

**Escolarizado  No Escolarizado**

**Responsable de pago:**

**Datos del Responsable de pago**

Nombre:

Teléfono (10 dígitos):

Correo Electrónico:

Domicilio:

Calle:  Número:Número interior:

Colonia: Código Postal:

Ciudad o Población:

Municipio o Delegación:Estado:

(Obligatorio solo para menores de edad)

**Datos del padre, madre o tutor:**

**Datos Personales:**

Nombre Completo: **Nombre Completo**

Fecha de nacimiento: **de del**

Nacionalidad:

Estado Civil:  Parentesco con el Solicitante:

Teléfono Personal (10 dígitos):

Correo Electrónico:

**Domicilio:**

Calle:  Número:Número interior:

Colonia: Código Postal:

Ciudad o Población:

Municipio o Delegación:Estado:

**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 enel siguiente periodo escolar, ni me expida ningún certificado de losestudios que llegue a cursar en él, a menos que haya entregado ladocumentación descrita a continuación:

**Solicitantes mexicanos por nacimiento o naturalización:**

Deben entregrar:

1. Original del Certificado de Educación Media Superior Legalizado.
2. Original del Acta de nacimiento actualizada o carta de naturalización mexicana.
3. Original del CURP (descargar de internet)
4. Copia de Identificación oficial (anverso/reverso)
5. En caso de menores de edad, copia de identificación oficial del padre o tutor (anverso/reverso).

**Solicitantes Extranjeros que han cursado estudios en México**

Deben entregrar:

1. Original del Certificado de Educación Media Superior Legalizado.
2. Original del Acta de nacimiento apostillada con traducción cuando se requiera.
3. Original del CURP (descargar de internet)
4. Copia de Pasaporte del Alumno.
5. Copia de Pasaporte del padre o tutor, en caso de ser menor de edad.
6. Copia del documento que acredite su estancia legal en el País.

**Solicitantes Extranjeros que han cursado estudios fuera de México**

Si realizaron los estudios fuera de la República Mexicana deben entregar lo siguiente:

1. Acuerdo de revalidación de los estudios equivalentes a preparatoria, expedido por la Secretaría de Educación Pública.
2. Original del Acta de nacimiento apostillada con traducción cuando se requiera.
3. Original del CURP (descargar de internet)
4. Copia de Pasaporte del alumno.
5. Copia de Pasaporte del padre o tutor, en caso de ser menor de edad.
6. Copia del documento que acredite su estancia legal en el País.

**IMPORTANTE:** El IPRL no se hace responsable por la pérdida de documentación enviada por el servicio de mensajería o paquetería.

**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.**

**Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares**

Al firmar esta solicitud conozco y estoy de acuerdo con lo estipulado en el aviso de privacidad del Instituto para la Prevención de Riegos Laborales, A.C. ; que se encuentra públicado en [www.iprl.edu.mx](http://www.iprl.edu.mx)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nombre y firma de quien ejerce la patria potestad (solo para menores de edad) |  | Nombre y firma del Solicitante |

**Fecha de la solicitud:**  **de**  **de**

**Nota:** Firme todas las hojas de este documento al calce, escanéelo y envíe por correo electrónico [controlescolar@iprl.edu.mx](mailto:controlescolar@iprl.edu.mx)