

Estos 3 datos serán completados por personal del CECAF				
FECHA	GRUPO	Vo. Bo.		

DATOS GENERALES							
APELLIDO PATERNO •	APELLIDO MATERNO	•	NOMBRES (S) ◆				
DOMICILIO							
CALLE Y NUMERO ◆							
COLONIA •	DELEGACIÓN Y/O MU	JNICIPIO •	CÓDIGO POSTAL ◆				
TELÉFONO ◆	EDAD ◆	FECHA DE NACIN	MIENTO ♥				
OCUPACIÓN ACTUAL 💆							
ULTIMO GRADO DE ESTUDIOS	•	CORREO ELECTR	ÓNICO ▼				
EN CASO DE EMERGENCIA, FAVOR DE AVISAR A:							
NOMBRE ◆	PARENTESCO ◆		TELÉFONO ◆				
¿POR QUE MEDIO SE ENTERO DEL CURSO? ◆			ELIJA SU HORARIO DE CURS	SO			
			9:00 AM A 12:00 PM				
			3:00 A 6:00 PM				

Instrucciones:

Llenar cada uno de los datos del formulario y presentarlo de manera impresa en el Centro de Capacitación Carso de su preferencia, anexando una copia de su identificación oficial (INE, Pasaporte, Cartilla Militar, Cédula Profesional).

Direcciones

Ciudad de México - Poniente 140 No. 739 Col. Industrial Vallejo, C.P. 02300. Guadalajara - Alberta No. 1571, Col. Providencia, 4a sección, C.P. 44630. Monterrey - Av. San Jerónimo 853, Col. San Jerónimo, C.P. 64640.

Aviso de Privacidad

Condumex S.A. de C.V., con domicilio ubicado en: Poniente 140, No. 720, Col. Industrial Vallejo, C.P. 02300, utilizará sus datos personales aquí recabados para prestarle todos los servicios y realizar todas las actividades que resulten necesarias para su capacitación en los cursos básicos y avanzados de instalaciones eléctricas residenciales y comerciales en baja tensión. Si requiere más información puede acceder a nuestro Aviso de Privacidad completo disponible en el sitio www.condumex.com