



SOLICITUD DE INGRESO ( ) REINSCRIPCIÓN ( ) REINGRESO ( )

A ESTUDIOS DE:

LICENCIATURA EN CRIMINALÍSTICA ( ) LICENCIATURA EN CRIMINOLOGÍA ( )  
Y CIENCIAS PERICIALES  
MAESTRÍA EN CRIMINALÍSTICA ( ) MAESTRÍA EN MEDICINA FORENSE ( )  
MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA CRIMINAL ( ) ESPECIALIDAD EN GRAFOSCOPIA ( )

FECHA \_\_\_\_\_ CICLO ESCOLAR \_\_\_\_\_

---

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)	
DOMICILIO CALLE	NÚMERO	COLONIA	C.P.	CIUDAD
TELÉFONO PARTICULAR	TELÉFONO CELULAR		TELÉFONO DE OFICINA	
CORREO ELECTRÓNICO	EDAD	LUGAR DE NACIMIENTO		
FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD		CURP	

GÉNERO: MASCULINO ( ) FEMENINO ( )  
ESTADO CIVIL: SOLTERO ( ) CASADO ( ) OTRO: VIUDO ( ) SEPARADO ( ) UNIÓN LIBRE ( )

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN DE PROCEDENCIA  
PARTICULAR ( ) OFICIAL ( )

¿CÓMO SE ENTERÓ DEL PROGRAMA Y/O INSTITUTO? \_\_\_\_\_

¿LABORA USTED ACTUALMENTE? SÍ ( ) NO ( )



ANTIGÜEDAD EN SU TRABAJO \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA EMPRESA \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_

¿CUÁNTAS PERSONAS DEPENDEN ECONÓMICAMENTE DE USTED?

NINGUNA ( ) 1 A 3 ( ) 4 A 6 ( ) 7 A MÁS ( )

MENCIONE SUS TRES ÚLTIMOS TRABAJOS, COMENZANDO POR EL ACTUAL

NOMBRE DE LA EMPRESA	PUESTO	PERÍODO	ULTIMO SUELDO (MENSUAL)

OTRA ACTIVIDAD QUE LE PRODUZCA INGRESOS \_\_\_\_\_

¿CUÁL? \_\_\_\_\_ IMPORTE MENSUAL \_\_\_\_\_

DE SUS INGRESOS ACTUALES, ¿QUÉ CANTIDADES DESTINA MENSUALMENTE A:

ALIMENTACIÓN \_\_\_\_\_ VESTIDO \_\_\_\_\_ GASTOS ESCOLARES \_\_\_\_\_

CASA: RENTA \_\_\_\_\_ HIPOTECA \_\_\_\_\_ TRANSPORTACIÓN \_\_\_\_\_

DIVERSIÓN \_\_\_\_\_ OTROS \_\_\_\_\_

EXPLIQUE

¿TIENE AUTOMÓVIL? SÍ ( ) NO ( ) MARCA Y MODELO \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

¿PROPIO? \_\_\_\_\_ ABONO MENSUAL \_\_\_\_\_

¿SU EMPRESA LO APOYARÁ ECONÓMICAMENTE EN SUS ESTUDIOS? SÍ ( ) NO ( ) MENCIONE CANTIDAD Y/O PORCENTAJE \_\_\_\_\_

¿QUIÉN LO(A) APOYARÁ EN EL PAGO DE LAS COLEGIATURAS?

PADRE ( ) MADRE ( ) TUTOR ( )



INSTITUTO DE CIENCIAS  
**FORENSES Y  
PERICIALES**  
IVSTITIA VERITAS LIBERTAS

**YO SOY**  
CIENTÍFICO ESPECIALIZADO EN LA  
INVESTIGACIÓN DEL CRIMEN

NOMBRE: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

CIUDAD \_\_\_\_\_ TEL. CASA \_\_\_\_\_ TEL. CELULAR \_\_\_\_\_

ACTIVIDAD LABORAL \_\_\_\_\_ ANTIGÜEDAD \_\_\_\_\_

EL HORARIO DE CLASES ES:

LICENCIATURA TURNO MATUTINO DE LUNES A VIERNES DE 07:00 A 14:00 HRS. MÁS PRÁCTICAS

LICENCIATURA TURNO VESPERTINO DE LUNES A VIERNES DE 14:00 A 20:00 HRS. MÁS PRÁCTICAS

POSGRADOS LOS VIERNES DE 16:00 A 20:00 HRS. Y SÁBADOS DE 08:00 A 18:00 HRS.

¿TIENE USTED ALGÚN PROBLEMA PARA CUMPLIR CON EL HORARIO? SÍ ( ) NO ( )

ESPECIFIQUE ¿POR QUÉ?

\_\_\_\_\_

¿PREVEE ALGUNA DIFICULTAD PARA CUMPLIR CON SUS ESTUDIOS EN CASA, TAREAS, TRABAJOS ASIGNADOS, ADQUISICIÓN DE LIBROS Y OTROS MATERIALES? SÍ ( ) NO ( )

Usted firmará con la Institución un Convenio de Prestación de Servicios Educativos donde se obliga a cubrir doce (12) mensualidades al año y una Inscripción / Reinscripción por cada año del programa. Las mensualidades se cubren por adelantado dentro de los diez (10) primeros días naturales del mes siguiente, en caso contrario, se cobrará un 10% extra por recargos.

Esta Institución no recibe subsidios de ninguna fuente. El financiamiento proviene de las inscripciones y colegiaturas de los alumnos, por lo tanto requeriremos de usted, si es aceptado, el cumplimiento oportuno de los compromisos monetarios que se señalan en el Convenio de Prestación de Servicios Educativos que se establecerá entre Usted y la Institución. Al firmar y entregar esta solicitud, estará aceptando este compromiso.

**WWW.CFP.EDU.MX**  
IVSTITIA • VERITAS • LIBERTAS

17 SUR 4721, COL REFORMA AGUA AZUL  
PUEBLA, MEXICO  
LADA INTERNACIONAL  
00 52 (222) 500 38 94  
00 52 (222) 237 20 26  
01 800 632 07 07  
informes@cfp.edu.mx



INSTITUTO DE CIENCIAS  
**FORENSES Y  
PERICIALES**  
IVSTITIA VERITAS LIBERTAS

**YO SOY**  
CIENTÍFICO ESPECIALIZADO EN LA  
INVESTIGACIÓN DEL CRIMEN

EXPONGA LAS RAZONES POR LAS QUE DESEA ESTUDIAR LA LICENCIATURA

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA

\_\_\_\_\_  
FECHA

**WWW.CFP.EDU.MX**  
IVSTITIA • VERITAS • LIBERTAS

17 SUR 4721, COL REFORMA AGUA AZUL  
PUEBLA, MEXICO  
LADA INTERNACIONAL  
00 52 (222) 500 38 94  
00 52 (222) 237 20 26  
01 800 632 07 07  
informes@cfp.edu.mx