**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

**CURSO**

**“LA FRONTERA MÉXICO-ESTADOS UNIDOS DURANTE LA REVOLUCIÓN MEXICANA”.**

**Por el Dr. David Maciel**

**DEL 2 AL 11 DE JUNIO DE 2015**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| Apellidos: | Nombre(s): |
| Edad: | Escolaridad, especificar escuela o universidad de procedencia (ej. Mtra. en Historia, UNAM): |
| Calle y número (ext.- int.): | |
| Colonia: | |
|
| Delegación o municipio: | C.P.: |
|
| Teléfono fijo: | Celular: |
| Correo electrónico: | |
| ¿Ha tomado cursos en el INEHRM? | |
| ¿Cuál? | |
| ¿A través de qué medio se enteró del curso? | |
| ¿Entregó carta de exposición de motivos? | |
| Fecha de inscripción: | |
|