**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:  |
|