



ANEXO ISO

- Formato de registro y exposición de motivos -

CURSO DE DESARROLLO DE HABILIDADES PARA AUDITORES ISO

- CONVOCATORIA AGOSTO 2025, MODALIDAD PRESENCIAL -

Nombre completo:			
Programa educativo:			
Institución de procedencia:			
Matrícula (únicamente estudiantes UPPachuca):			
Número telefónico:			
Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	Estudiante <input type="checkbox"/>	Egresado <input type="checkbox"/>	Externo a UPP <input type="checkbox"/>

Fecha: ____ / ____ /2025

Departamento de Educación a Distancia
Universidad Politécnica de Pachuca
PRESENTE

El(la) que suscribe, aspirante a ingresar al CURSO DE DESARROLLO DE HABILIDADES PARA AUDITORES ISO, en la modalidad presencial.

Hace de su conocimiento mi intención e interés de participar en el proceso para ingresar al curso antes mencionado, los motivos por los cuales deseo ingresar son:

Firma aspirante