

SAN ANTONIO DE LA CAL OAX. A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

**PLANTEL CONALEP OAXACA 039**

**PRESENTE:**

QUIEN SUSCRIBE, ATRAVES DE ESTE MEDIO SOLICITO A USTED, SER INSCRITO PARA LA CERTIFICACION EN **MICROSOFT OFFICE SPECIALIST M.O.S.**

EN LA (S) SIGUIENTE (S) AREA (S) MARCAR CON UNA :

<input type="checkbox"/> MICROSOFT WORD _____	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> MICROSOFT EXCEL _____	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> MICROSOFT POWER POINT _____	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/>	

AGRADECIENDO LA ATENCION PRESTADA AL PRESENTE, QUEDO DE USTED.

**ATENTAMENTE**

Apellidos	Nombres

(NOMBRE COMPLETO SIN ABREVIATURAS ASI APARECERA EN CERTIFICADO)

ALUMNO  OTROS   
DOCENTE   
ADMINISTRATIVO

<b>CURP:</b>
<b>CORREO ELECTRONICO:</b>
<b>TELEFONO:</b>
<b>SEXO:</b> <input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO

<b>MATRICULA:</b>
<b>GRUPO:</b>
<b>TURNO:</b>

\_\_\_\_\_  
FIRMA