# Solicitud de información para participar en el

## **EXAMEN DE COMPETENCIA EN INGLÉS (EXCI)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha de aplicación solicitada  X | Clave del evento  X | | Fecha de captura CEV |
| Nombre de la persona que solicita la aplicación  X | | Fecha de llenado de esta solicitud  X | |

* \*\* llenar solo los espacios marcados con X

### **I.- Información de la Escuela**

1.- Clave de dependencia **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

2.- Nombre de la

Dependencia **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

3.- Número estimados de registros **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

4.- Modalidad de la aplicación: **\_\_\_ Presencial \_\_\_ En línea**

5.- En línea: Horario de aplicación **\_\_\_9am \_\_\_ 12pm \_\_\_3pm**

### **II.- Información del personal de la Escuela**

6.- Coordinador(a) del Centro Auto Aprendizaje de Idiomas (CAADI):

Nombre **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Correo **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Teléfonos **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Celular **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

7.- Responsable de la aplicación del examen EXCI:

Nombre **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Correo **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Puesto **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Teléfonos y fax **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Celular **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-IN-003 Ver. 02-08-23 / v4 EXCI**