# 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**

4a.- En línea; horario de aplicación: **\_\_9am. \_\_ 12pm. \_\_3pm.**

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

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

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

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

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

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

6.- Responsable operativo de la aplicación del examen:

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

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

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

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

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