



SOLICITUD DE INGRESO

Fecha:		Curso Solicitado									
Colegiatura Mensual (4 clases) \$		* Descuento por promoción \$		*Solo se aplicará, con pago puntual (no atrasos)							
Apellido Paterno		Materno		Nombre(s)		Edad:					
Domicilio		Colonia	Ciudad	Alcandía o Municipio		Estado					
Nacionalidad			Fecha y Lugar de Nacimiento								
Hombre		Estatura		Estado Civil		Tel. ó Celular					
Mujer		Peso				Email					
Escolaridad (T=Terminada) ó No. de Años											
Prim.		Sec.		Prepa		Carrera	Otro				
ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES: Padeció alguna enfermedad que le dejo secuelas:											
¿Padece alguna enfermedad crónica?		Si	No	Especifique:							
¿Cómo considera su estado de Salud?											
Bueno		Regular		Malo		¿Es Hipertenso?	Si	No	¿Toma algún medicamento (s)?	Si	No
¿Consumo alguna droga?		Si	No	¿Practica algún deporte?		¿En que trabajas?					

Hago constar que todas las respuestas anotadas por mí, en la presente solicitud son verídicas.

Así mismo Recibo de conformidad el “Reglamento de Alumnos de la Escuela Superior De Fisioterapia y Rehabilitación ESFRE S.C. Reconociendo y Aceptando todos y cada uno de los Artículos en el descritos.

Promesa de Aspirante a Fisioterapeuta, Quiropráctico y Rehabilitador Físico

He sido informado y advertido de lo amplio y profundo que es el Curso de: Fisioterapia y Rehabilitación Física y Quiropráctica, del óptimo alcance que debo obtener en todas y cada una de las cátedras que lo integran. Así como de las prácticas escolares, practicas grupales y prácticas clínicas profesionales, que llevare acabo. También me informaron del esfuerzo y dedicación que requieren estas disciplinas que son complementarias a la Medicina Tradicional, ya que atenderé a personas con males y traumatologías Físicas congénitas ó adquiridas, muchas de estas personas con graves problemas de adaptación social, laboral ó familiar. por lo que requerirán de mis conocimientos teóricos y prácticos a si como de mi comprensión y ayuda para rehabilitarse parcialmente o totalmente.

Por todo lo anterior hago la siguiente: PROMESA DE ASPIRANTE A FISIOTERAPEUTA Y REHABILITADOR FÍSICO; “Que me esforzare y me dedicare con Ética y Filosofía al Estudio y Aprendizaje de la Fisioterapia, Quiropráctica y Rehabilitación Física” tanto en el aspecto teórico como en lo practico para llevar a buen término este curso y alcanzar la experiencia profesional que la escuela ESFRE me exige y demanda.

CIUDAD DE MEXICO A _____ DE _____ DEL 20 _____

Nombre y Firma del Solicitante (Cred. INE)



ESCUELA SUPERIOR DE FISIOTERAPIA Y REHABILITACION S.C.

QUIENES SOMOS

LA ESCUELA SUPERIOR DE FISIOTERAPIA Y REHABILITACION ESFRE, FUE FUNDADA EN EL AÑO 2012 Y CREADA COMO CENTRO DE FORMACION PARA EL TRABAJO. SU FINALIDAD PRINCIPAL ES AYUDAR A LA CLASE TRABAJADORA, CAPACITANDOLA CON CURSOS DE CALIDAD PROFESIONAL, ENFOCADOS A LA COMPETENCIA LABORAL Y FORMACION PARA EL TRABAJO EN TERAPIAS ALTERNATIVAS PARA LA SALUD, POR LO MISMO ESTAMOS REGISTRADOS ANTE LA SECRETARIA DE TRABAJO Y PREVISION SOCIAL COMO AGENTE CAPACITADOR EXTERNO CON EL No. DE REGISTRO: ESF120829LW9-0013, DE FECHA 27 DE MARZO DEL 2013, PARA IMPARTIR CURSOS DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO.

TAMBIEN SOMOS PARTE INTEGRANTE Y ACTIVA DEL INSTITUTO TECNICO DE PREPARACION FISICA, CON NOMBRAMIENTOS Y NUMERO DE FOLIOS: B0282, B0283 Y B0284, COMO CAPACITADOR AUTORIZADO INDEPENDIENTE, ESTA ENTIDAD FORMA PARTE DE LA FUNDACION EDUCA DEPORTE, A. C., MISMA QUE CUENTA CON EL REGISTRO DE VALIDEZ OFICIAL DE ESTUDIOS (RVOE) No.17FT061, POR ACUERDO DE FECHA 9 DE FEBRERO DEL 2017, EMITIDO POR LA SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA, A TRAVES DE LA SUBSECRETARIA DE EDUCACION MEDIA SUPERIOR Y EXPEDIDO POR LA DIRECCION GENERAL DE CENTROS DE FORMACION PARA EL TRABAJO (DGCFT) A NOMBRE DE LA ESCUELA DE ENTRENADORES FISICOS PARA LA SALUD, POR TODO LO ANTERIOR AL TERMINAR LOS ESTUDIOS DEL DIPLOMADO CORRESPONDIENTE PODRAS RECIBIR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

ESFRE (ESCUELA SUPERIOR DE FISIOTERAPIA Y REHABILITACION) TE EXPEDIRA: DIPLOMA Y CERTIFICADO DE TERMINACION DE ESTUDIOS NUMERADOS Y FOLIADOS CON NUESTRO REGISTRO ANTE LA STPS.

ANECFID (ASOCIACION NACIONAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE), TE EXPIDE TITULO HONORIFICO.

ITPF (INSTITUTO TECNICO DE PREPARACION FISICA) EXPEDIRA CONSTANCIA DE MATERIAS CURSADAS, DIPLOMA CON CERTIFICACION.

RENATED (REGISTRO NACIONAL DE TERAPEUTAS FISICO DEPORTIVOS) EXPEDIRA LA FICHA TECNICA DE IDENTIDAD.

FUNDACION EDUCA DEPORTE A.C. EXPEDIRA LA CEDULA DE IDENTIDAD DEL RENATED (REGISTRO NACIONAL DE TERAPEUTAS DEPORTIVOS), CON No. DE FOLIO Y LA ESPECIALIDAD CORRESPONDIENTE.

ESCUELA DE ENTRENADORES FISICOS PARA LA SALUD (INCORPORADA A LA SEP, ACUERDO DEL 9 DE FEBRERO DEL 2017, POR LA DGCFT No. 17FT061) EXPEDIRA LA CONSTANCIA SEP.

SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA, A TRAVES DE LA SUBSECRETARIA DE EDUCACION MEDIA SUPERIOR Y POR MEDIO DE LA DIRECCION GENERAL DE CENTROS DE FORMACION PARA EL TRABAJO (DGCFT), EXPEDIRA EL DIPLOMA CORRESPONDIENTE.

CON TODOS ESTOS DOCUMENTOS SE CUBRE TODO LO NECESARIO PARA DEMOSTRAR LA COMPETENCIA LABORAL Y LA CAPACITACION PARA EL TRABAJO QUE **ESFRE** IMPARTE EN SUS CURSOS.

CIUDAD DE MEXICO A _____ DE _____ DEL 20____.

LEIDO, COMPRENDIDO Y ACEPTADO

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE