



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Para ser llenado por el personal administrativo de la Unidad Académica*

*Unidad Académica:	*Clave:
*Domicilio de la Unidad Académica:	*Fecha:

Para ser llenado con letra de molde por el interesado

Nombre del alumno:			
Edad:	Sexo:	Estado civil:	
Lugar de nacimiento:	Fecha de nacimiento:		
Domicilio Particular:	Localidad/Municipio:	Estado:	
Teléfono:	Correo electrónico:		
Bachillerato de Procedencia:			
Promedio final:			
CURP:			
Localidad / Municipio:			
Trabaja:	SI	NO	
Lugar:			
Actividad:	Ingreso mensual:		
Pertenece a algún grupo étnico:	SI__	NO__	Especifique:
Habla alguna lengua indígena:	SI__	NO__	Especifique:
Cuenta con beca oportunidades	SI__	NO__	

Datos del padre / madre o tutor:

Nombre:
Ocupación:
Domicilio laboral :
Domicilio particular:
Ingreso mensual:
- En caso de no proceder la información se cancela el espacio con una línea diagonal

Nombre:
Ocupación:
Domicilio laboral :
Domicilio particular:
Ingreso mensual:
- En caso de no proceder la información se cancela el espacio con una línea diagonal

Carrera seleccionada:

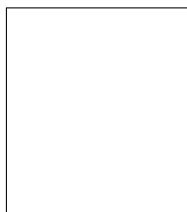
Para ser llenado por el personal administrativo de la Unidad Académica*

*DOCUMENTACIÓN PARA EXPEDIENTE

Entregado

Original y dos copias del acta de nacimiento	SI __	NO __
Original y dos copias del certificado de secundaria	SI __	NO __
Original y dos copias del certificado de bachillerato	SI __	NO __
o constancia de terminación de estudios	SI __	NO __
Copia de la Clave Única de Registro de Población al 200%	SI __	NO __
Copia de Recibo de pago de Inscripción	SI __	NO __

NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD DEL INSCRITO



NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE DOCUMENTACIÓN

- ESTA SOLICITUD DEBERA SER ENTREGADA SIN TACHADURAS NI ENMENDADURAS
- DICHA DOCUMENTACION DEBERA SER ENTREGADA EN UN PLAZO NO MAXIMO A 2 MESES A PARTIR DE LA FECHA DE ELABORACION DE ESTA SOLICITUD, EN CASO CONTRARIO NO SERAN CONSIDERADOS ALUMNOS DE ESTA INSTITUCION EDUCATIVA