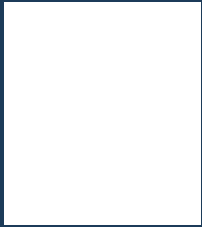


# Solicitud de Inscripción Licenciatura



CARRERA:		TURNO:	( ) MATUTINO ( ) VESPERTINO ( ) MIXTO	PLAN	( ) SEMESTRAL ( ) EJECUTIVO
----------	--	--------	---	------	--------------------------------

N° DE CONTROL:	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																					GRADO:	Día:
			Mes:																				
GRUPO:	Año:																						

**DATOS DEL ALUMNO:**

Apellido paterno:	Apellido materno:	Nombre (s):
Lugar de nacimiento:		
Edad:	Fecha de nacimiento:	Sexo: Masculino ( ) Femenino ( )
Dirección:		Correo electrónico:
No. interior:		No. exterior:
Colonia:	Ciudad - Municipio	Estado:
Teléfono casa:	Teléfono móvil:	
Alergias y enfermedades:		Tipo sanguíneo:

**DATOS DEL TUTOR:**

Nombre:	Tel. casa:
Domicilio particular:	
Domicilio de trabajo:	
Tel. Of:	Tel. móvil:
Municipio:	Estado:
Correo:	

**documentos que presenta el aspirante:**

	original	copias	pendiente
-Acta de nacimiento actualizada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-Certificado de primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-Certificado de secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-Certificado de bachillerato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-Constancia de estudios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-Certificado medico con tipo sanguíneo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-carta de buena conducta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-Fotografía tamaño infantil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-Curp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**compromiso:**

Me comprometo a entregar los documentos faltantes de mi inscripción antes de \_\_\_\_\_ del año 201\_\_.

en el caso contrario estoy consciente de que automáticamente se cancelará mi inscripción y no pondré objeción alguna, ya que lo anterior es requisito indispensable para presentar mi alta a la secretaria de educación, por lo tanto firmo de conformidad y hago constar que todo lo expuesto aquí es verdad.

\_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA

Los suscritos se comprometen a cumplir las normas y disposiciones dictadas por las autoridades de la escuela, así como apoyar a las mismas para el máximo aprovechamiento escolar.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ASPIRANTE                      FIRMA DEL PADRE O TUTOR                      RESPONSABLE DEL COTEJO