

PLANTEL: _____

FECHA _____

BACHILLERATO (al que se desea ingresar)	ESPECIALIDAD/CARRERA TECNICA (a la que se desea ingresar)
() GENERAL ESCOLARIZADO () GENERAL ABIERTO	
() BACHILLERATO TECNICO	

DEL ALUMNO	APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)				
	LUGAR DE NACIMIENTO				FECHA DE NACIMIENTO				
	LOCALIDAD	MUNICIPIO	ESTADO	PAIS	DIA	MES	AÑO	EDAD	SEXO H () M ()
DATOS	DOMICILIO								
	LOCALIDAD		MUNICIPIO		ESTADO		No. INTERIOR	No. EXTERIOR	C.P.
	TELEFONO		CELULAR		CORREO ELECTRONICO		CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION		
DATOS DE LA ESCUELA DE PROCEDENCIA	NOMBRE DE LA ESCUELA SECUNDARIA		CLAVE DE LA ESCUELA		PROMEDIO		AÑO DE EGRESO		LOCALIDAD Y ESTADO
	NOMBRE DE LA ESCUELA BACHILLERATO		CLAVE DE LA ESCUELA		ANOS CURSADOS		EQUIVALENCIA		LOCALIDAD Y ESTADO
DATOS GENERALES DEL PADRE O TUTOR	NOMBRE DEL PADRE O TUTOR		CURP			ESCOLARIDAD		R.F.C.	
	DOMICILIO PARTICULAR			TELEFONO PARTICULAR			CELULAR		
	DOMICILIO DEL TRABAJO			NOMBRE DE LA EMPRESA			TELEFONO DEL TRABAJO	CORREO ELECTRONICO	
	NOMBRE DE LA MADRE O TUTOR		CURP			ESCOLARIDAD		R.F.C.	
	DOMICILIO PARTICULAR			TELEFONO PARTICULAR			CELULAR		
DOMICILIO DEL TRABAJO			NOMBRE DE LA EMPRESA			TELEFONO DEL TRABAJO	CORREO ELECTRONICO		

DOCUMENTACION QUE ENTREGA EL ALUMNO	ORIGINAL	COPIAS
ACTA DE NACIMIENTO ORIGINAL		
CERTIFICADO DE SECUNDARIA ORIGINAL		
CARTA DE BUENA CONDUCTA ORIGINAL		
6 FOTOGRAFIAS BLANCO Y NEGRO (ROPA CLARA NO BLANCA)		
COPIA FOTOSTATICA DE LA CURP		
COPIA FOTOSTATICA DEL COMPROBANTE DE DOMICILIO		
COPIA FOTOSTATICA DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR DEL PADRE O TUTOR		
EQUIVALENCIA ORIGINAL		

La documentación deberá ser entregada en original y 3 copias, junto con la solicitud debidamente requisitada en el área de control escolar de su campus, así como el pago de la inscripción correspondiente.

La Institución no se hace responsable si los documentos del solicitante son expedidos en fechas que resulten violatoria del ciclo escolar, ni está obligada a devolver los aranceles ya pagados en ningún caso.

Declaro que los documentos que entrego y la información que proporciono son legales y asumo completamente la responsabilidad sobre ellos, exonerando a esta institución sobre cualquier responsabilidad futura.

Asimismo, manifiesto mi consentimiento a través de este medio para la revisión y resguardo de los datos personales y datos personales sensibles mencionados, mediante los medios que mi plantel establezca, tratándose estos datos personales y datos personales sensibles, bajo el amparo de la "ley de protección de datos personales en posesión de los particulares" a fin de llevar a cabo los presentes trámites y registros.

NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD

_____ ALUMNO

_____ PADRE O TUTOR

FOLIO ASIGNADO	GRUPO ASIGNADO	REVISO Y AUTORIZO (nombre y firma) CONTROL ESCOLAR	AUTORIZO (nombre y firma) DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO