



Solicitud de Inscripción

El llenado de esta SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN es responsabilidad plena del interesado(a), los datos personales asentados en la misma son de información general, así como la copia de los documentos anexos solicitados ya que tienen como fin integrar el expediente físico del (de la) estudiante oficialmente inscrito(a) y en caso de ser necesario hacer uso de ellos en los Procesos Administrativos de este Departamento en su Ingreso, Permanencia y/o Egreso. Por lo que serán manejados y tratados conforme a la ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE: _____
 Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

DOMICILIO:

CALLE Y NÚMERO: _____ COLONIA: _____

CIUDAD: _____ MUNICIPIO: _____

ESTADO: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

GÉNERO: H () M () ESTADO CIVIL: _____ NACIONALIDAD: _____

CURP: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____ TELÉFONO: _____

DATOS DEL PADRE/MADRE Y/O TUTOR(A): (obligatorios)

ESCUELA DE PROCEDENCIA: CBTIS () CBTa () COBAEH () CECYTEH ()

Preparatoria () Sistema abierto () OTRO () especifique: _____

CARRERA

CARRERA A CURSAR:

DATOS DE SALUD

PADECE ALGUNA DISCAPACIDAD: SI () NO () MENCIONA CUÁL ES: _____

SE ENCUENTRA BAJO ALGUN TRATAMIENTO MÉDICO: SI () NO () MENCIONE CUAL: _____

PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

ORIGINAL PARA COTEJAR Y COPIAS	DOCUMENTOS SOLICITADOS	DOCUMENTOS ENTREGADOS
1	CERTIFICADO DE BACHILLERATO O EQUIVALENTE	()
1	ACTA DE NACIMIENTO	()
1	CURP	()
1	2 FOTOGRAFÍAS RECIENTES	()
*1	DICTAMEN DE REVALIDACIÓN O EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS	()
*1	COPIA DE TARJETA DE RESIDENTE TEMPORAL (EN CASO DE SER EXTRANJERO)	()
1	COPIA DE COMPROBANTE DE CUOTA POR CONCEPTO DE INSCRIPCIÓN	()
*1	CERTIFICADO MÉDICO	()

RECIBÍÓ Y REVISÓ