



Solicito Inscripción al (No Llenar) Semestre como alumno(a): (No Llenar)

**DATOS DEL ALUMNO**

Nombre(s) \_\_\_\_\_ Ap. Paterno \_\_\_\_\_ Ap. Materno \_\_\_\_\_

Estado Civil \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento (Día - Mes - Año) \_\_\_\_\_

Edad \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_

Entidad de Nacimiento \_\_\_\_\_ Municipio de Nacimiento \_\_\_\_\_

CURP \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN PARTICULAR ACTUAL**

Municipio \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Domicilio (Calle y no.) \_\_\_\_\_ Colonia \_\_\_\_\_

**DATOS DE CONTACTO ACTUAL**

Teléfono \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**ESCUELA DE PROCEDENCIA (SECUNDARIA)**

Entidad \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

Nombre de la Escuela \_\_\_\_\_ Promedio \_\_\_\_\_

**DATOS DE TUTOR**

Nombre(s) \_\_\_\_\_ Ap. Paterno \_\_\_\_\_ Ap. Materno \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_

**OTROS DATOS**

No. Seguro Médico (No Llenar) \_\_\_\_\_ Becas (No Llenar) \_\_\_\_\_

Estatura (No Llenar) \_\_\_\_\_ Peso (No Llenar) \_\_\_\_\_ Tipo Sangre RH: (No Llenar) \_\_\_\_\_

Lugar y Fecha Actual \_\_\_\_\_

**Firma del Alumno**