



FECHA: \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

FOTOGRAFÍA	CARRERA: _____
	NOMBRE: _____ <small>Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)</small>
	FECHA DE NACIMIENTO: _____ ESTADO CIVIL: _____
	<b>DIRECCIÓN</b>
	CALLE: _____ COLONIA: _____
LOCALIDAD: _____	MUNICIPIO: _____ ESTADO: _____
CÓDIGO POSTAL: _____	TELÉFONO: _____

ESCUELA DE PROCEDENCIA: _____	PROMEDIO: _____
-------------------------------	-----------------

DATOS DEL PADRE O TUTOR	
NOMBRE: _____	
	<small>(Apellido paterno, apellido materno, nombre(s))</small>
DIRECCIÓN: _____	TELEFONO: _____

**PARA USO EXCLUSIVO DE SERVICIOS ESCOLARES**

DOCUMENTOS SOLICITADOS	DOCUMENTOS ENTREGADOS	FIRMA DEL ALUMNO
*ACTA DE NACIMIENTO (ACTUALIZADA) ORIGINAL Y 3 COPIAS	( )	_____
*CERTIFICADO DE BACHILLERATO LEGALIZADO EN ORIGINAL Y 3 COPIAS	( )	
*2 COPIAS DE LA CURP AMPLIFICADA AL 200%	( )	
*2 COPIAS DEL COMPROBANTE DE DOMICILIO ACTUAL	( )	
*6 FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL B/N (NO INSTANTÁNEAS)	( )	JEFE DEL DEPTO. DE SERVICIOS ESCOLARES
*PAGO POR CONCEPTO DE CUOTAS DE INSCRIPCIÓN	( )	_____
*PAGO POR CONCEPTO DE CREDENCIAL	( )	