



SOLICITUD DE INGRESO
CICLO ESCOLAR 20__/20__

Fotografía

(No Engrapar)

INSTITUCIÓN: _____

CALLE N° COL. _____

MUNICIPIO ESTADO

FECHA DE TRÁMITE

DÍA MES AÑO

DATOS GENERALES DEL ASPIRANTE

PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE (S)

GÉNERO: H M
NACIONALIDAD _____
C.U.R.P. _____
DOMICILIO _____
FECHA DE NACIMIENTO

DÍA MES AÑO
CALLE/NÚMERO EXTERIOR Y/O INTERIOR/COLONIA

DELEGACIÓN O MUNICIPIO/ENTIDAD FEDERATIVA /CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO _____
CASA TRABAJO CELULAR OTRO
CORREO ELECTRÓNICO: _____

DATOS GENERALES DEL PADRE, MADRE O TUTOR

PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE (S)
TELÉFONO _____
CASA TRABAJO CELULAR OTRO
CORREO ELECTRÓNICO: _____

DECLARO, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS ASENTADOS EN LA PRESENTE SOLICITUD SON VERÍDICOS Y QUE LOS DOCUMENTOS PRESENTADOS SON AUTÉNTICOS. DE IGUAL MANERA TENGO CONOCIMIENTO QUE PARTICIPARÉ EN IGUALDAD DE CONDICIONES CON OTROS ASPIRANTES, POR LO QUE ACEPTO QUE EL RESULTADO FINAL SERÁ DEFINITIVO E INAPELABLE.

FIIRMA DEL RESPONSABLE DE LLENADO

FIIRMA DEL ASPIRANTE

FIIRMA DEL PADRE O TUTOR
(SÓLO PARA MENORES DE EDAD)



ESTE DOCUMENTO DEBERÁ SER REQUISITADO DEBIDAMENTE Y NO PRESENTAR TACHADURAS O ENMENDADURAS

LA INFORMACIÓN AQUÍ ASENTADA SERÁ MANEJADA DE MANERA CONFIDENCIAL Y ÚNICAMENTE CON FINES ESTADÍSTICOS.