



**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

PERIODO ESCOLAR \_\_\_\_\_ MATRÍCULA \_\_\_\_\_

PLANTEL: **GUSTAVO A. MADERO II** CLAVE: **224**

FECHA: \_\_\_\_\_ FOLIO Co. Cr.: \_\_\_\_\_ ACIERTOS CENEVAL: \_\_\_\_\_

PLAN DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_ TURNO \_\_\_\_\_ GRUPO: \_\_\_\_\_



**NOMBRE DEL ASPIRANTE**

_____	_____	_____
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)

**DATOS GENERALES**

_____	162240858- 9	_____	_____	_____	_____
FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL	TIPO DE SECUNDARIA	PROMEDIO	

**DOMICILIO**

CALLE: _____	NO. EXT. _____	NO. INTERIOR _____
COLONIA: _____	CÓDIGO POSTAL: _____	TELÉFONO: _____
NOTA: EN CASO DE NO TENER TELÉFONO, ANOTA ALGUNO DONDE PODAMOS LOCALIZARTE: _____		
DELEGACIÓN O MUNICIPIO: _____		

**DATOS DE LOS PADRES O TUTOR**

NOMBRE DEL PADRE O TUTOR: _____	TELÉFONO: _____
NOMBRE DE LA MADRE _____	TELÉFONO: _____

**DATOS PARA SE LLENADOS EXCLUSIVAMENTE POR EL CONALEP**

CARRERA: P.T. _____	MATRÍCULA: _____
---------------------	------------------

1 ACTA DE NACIMIENTO <input type="checkbox"/>	7 CURP: _____	COPIA <input type="checkbox"/>
2 CERTIFICADO DE SECUNDARIA <input type="checkbox"/>	8 ASPIRANTE EXTRANJERO: FORMA FM-9 <input type="checkbox"/>	
3 DOS FOTOGRAFÍAS (TAMAÑO INFANTIL) <input type="checkbox"/>	9 DICTAMEN DE REVALIDACIÓN DE ESTUDIOS DE: SECUNDARIA EMITIDO POR LA SEP <input type="checkbox"/>	
4 PAGO DE COLEGIATURA SEMESTRAL <input type="checkbox"/>	10 TRADUCCIÓN (EN CASO DE OTRO IDIOMA) <input type="checkbox"/>	
5 PAGO DE SEGURO ESTUDIANTIL <input type="checkbox"/>		
6 SEGURO FACULTATIVO <input type="checkbox"/>		

Me comprometo a cumplir con el REGLAMENTO ESCOLAR.  
(Consulta en el portal CONALEP)

ATENTAMENTE

Vo. Bo.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Alumno

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Padre o Tutor