



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

PERIODO ESCOLAR: _____ MATRÍCULA _____

PLANTEL: **Iztapalapa I** CLAVE: **003**

FECHA: _____

PLAN DE ESTUDIOS: _____ TURNO _____ GRUPO: _____

Foto

Sello

NOMBRE DEL ASPIRANTE

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

DATOS GENERALES

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: _____

ALCALDIA 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

☐

7 CURP: _____

COPIA

☐

2 CERTIFICADO DE SECUNDARIA

☐

8 ASPIRANTE EXTRANJERO: FORMA FM-9

☐

3 DOS FOTOGRAFÍAS (TAMAÑO INFANTIL)

☐

9 DICTAMEN DE REVALIDACIÓN DE ESTUDIOS

☐

4 PAGO DE COLEGIATURA SEMESTRAL

☐

DE: SECUNDARIA EMITIDO POR LA SEP

☐

5 PAGO DE SEGURO ESTUDIANTIL

☐

10 TRADUCCIÓN (EN CASO DE OTRO IDIOMA)

☐

6 SEGURO FACULTATIVO

☐

Me comprometo a cumplir con el REGLAMENTO ESCOLAR.
(PUEDE SER COSULTADO EN LA PÁGINA <https://cdmx.conalep.edu.mx>)

ATENTAMENTE

Nombre y Firma del Alumno/Alumna

Nombre y Firma del Padre, Madre a Tutor

