

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Foto

PERIODO ESCOLAR: _____ MATRÍCULA _____

PLANTEL: Iztapalapa I CLAVE: 003

FECHA: _____ FOLIO Co. Cr.: _____ ACIERTOS CENEVAL: _____

PLAN DE ESTUDIOS: _____ TURNO _____ GRUPO: _____

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: _____

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		
4 PAGO DE COLEGIATURA SEMESTRAL	<input type="checkbox"/>	DE: SECUNDARIA EMITIDO POR LA SEP		<input type="checkbox"/>
5 PAGO DE SEGURO ESTUDIANTIL	<input type="checkbox"/>	10 TRADUCCIÓN (EN CASO DE OTRO IDIOMA)		<input type="checkbox"/>
6 SEGURO FACULTATIVO	<input type="checkbox"/>			

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

ATENTAMENTE

Nombre y Firma del Alumno/Alumna

Nombre y Firma del Padre, Madre a Tutor