



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN



Foto



Sello

PERIODO ESCOLAR _____ MATRÍCULA _____
 PLANTEL: _____ CLAVE: _____
 FECHA: _____ FOLIO Co. Cr.: _____ ACIERTOS CENEVAL: _____
 PLAN DE ESTUDIOS: _____ TURNO _____ GRUPO: _____

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

Vo. Bo.

Nombre y Firma del Alumno

Nombre y Firma del Padre ó Tutor