

### SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

PERIODO ESCOLAR	MATRÍCULA _____		<input type="text"/> <b>Foto</b>	
PLANTEL: _____	CLAVE: _____			
FECHA: _____	FOLIO Co. Cr.: _____	ACIERTOS CENEVAL: _____		
PLAN DE ESTUDIOS: _____	TURNO _____	GRUPO: _____		
<b>NOMBRE DEL ASPIRANTE</b>				
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)		
<b>DATOS GENERALES</b>				
FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL	TIPO DE SECUNDARIA	PROMEDIO
<b>DOMICILIO</b>				
CALLE: _____	NO. EXT. _____	NO. INTERIOR _____		
COLONIA: _____	CÓDIGO POSTAL: _____	TELÉFONO: _____		
NOTA: EN CASO DE NO TENER TELÉFONO, ANOTA ALGUNO DONDE PODAMOS LOCALIZARTE: _____				
<b>DELEGACIÓN O MUNICIPIO:</b> _____				
<b>DATOS DE LOS PADRES O TUTOR</b>				
NOMBRE DEL PADRE O TUTOR: _____			TELÉFONO: _____	
NOMBRE DE LA MADRE _____			TELÉFONO: _____	
<b>DATOS PARA SE LLENADOS EXCLUSIVAMENTE POR EL CONALEP</b>				
CARRERA: P.T. _____			MATRÍCULA: _____	
1 ACTA DE NACIMIENTO		<input type="checkbox"/>	7 CURP: _____	<input type="checkbox"/> COPIA
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	<input type="checkbox"/>
4 CUOTA VOLUNTARIA 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