



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

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 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

