



**I N S C R I P C I Ó N**

PEGAR  
FOTO  
ORIGINAL  
  
OBLIGATORIO

PERIODO: AGOSTO - DICIEMBRE 2021

**ALUMNO**

Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_ Nombre(s) \_\_\_\_\_ MATRÍCULA: \_\_\_\_\_ (RFC) \_\_\_\_\_

CARRERA: \_\_\_\_\_ GRADO: \_\_\_\_\_ GRUPO: \_\_\_\_\_  
(a cursar)

REGULAR  EQUIVALENCIA

DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
COLONIA: \_\_\_\_\_  
CIUDAD: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ TIPO DE SANGRE: \_\_\_\_\_  
TELÉFONO: \_\_\_\_\_ EDO. CIVIL: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_  
ESCUELA DE PROCEDENCIA \_\_\_\_\_ LUGAR DE LA ESCUELA \_\_\_\_\_  
FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_ // \_\_\_\_ // \_\_\_\_ LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_  
CURP: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

**PADRES**

NOMBRE DEL PADRE: \_\_\_\_\_ VIVE:  SI  NO  
OCUPACION: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA MADRE: \_\_\_\_\_ VIVE:  SI  NO  
OCUPACION: \_\_\_\_\_

**TUTOR**

TUTOR: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_  
DOMICILIO: \_\_\_\_\_ COLONIA: \_\_\_\_\_  
CIUDAD: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ TEL.: \_\_\_\_\_  
PARENTESCO: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

MATERIAS A CURSAR (EQUIVALENCIA)	GRADO Y GRUPO
1 _____	_____
2 _____	_____
3 _____	_____
4 _____	_____

LABORA EN ALGUNA ACTIVIDAD AFIN A SUS ESTUDIOS  SI  NO

FIRMA DE ALUMNO

FIRMA DEL TUTOR

COORD. GRAL. DE SERVICIOS ESCOLARES

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_