

**DATOS DEL ASPIRANTE**

APELLIDO PATERNO:  APELLIDO MATERNO:   
NOMBRES:  FECHA DE NACIMIENTO:   
DIRECCIÓN:     
CALLE Y NÚMERO COLONIA C.P.  
EDAD:  ESTADO CIVIL:  TELÉFONO:   
CURP:  RFC:   
CORREO ELECTRÓNICO:   
LOCALIDAD:  MUNICIPIO:   
ESCUELA DE PROCEDENCIA:

**DATOS DEL TUTOR**

NOMBRE:  TELÉFONO:   
DIRECCIÓN:     
CALLE Y NÚMERO COLONIA C.P.

**DATOS DE LA LICENCIATURA**

CARRERA A CURSAR:  MODALIDAD:

ESPACIO LLENADO POR CONTROL ESCOLAR

**DOCUMENTOS ENTREGADOS A CONTROL ESCOLAR**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ACTA DE NACIMIENTO<br>(original y copia)                            | <input type="checkbox"/> 5 FOTOGRAFÍAS               |
| <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE BACHILLERATO<br>(original y copia)                   | <input type="checkbox"/> COPIA CURP                  |
| <input type="checkbox"/> CONSTANCIA CON CALIFICACIONES DE BACHILLERATO<br>(original y copia) | <input type="checkbox"/> COPIA INE O IFE             |
| <input type="checkbox"/> CERTIFICADO MÉDICO  | <input type="checkbox"/> COPIA COMPROBANTE DOMICILIO |

**OBSERVACIONES**

**NOTA:** LOS ALUMNOS TIENEN HASTA EL \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2019 PARA ENTREGA DE DOCUMENTOS OFICIALES EN CASO CONTRARIO SERÁ CANCELADA SU INSCRIPCIÓN.

- \* LA APERTURA DE GRUPO DEPENDERÁ DEL NÚMERO DE ALUMNOS MÍNIMO ESTABLECIDO POR CARRERA.
- \* DESPUÉS DE INSCRITO NO SE HACE DEVOLUCIÓN DEL PAGO DE LA INSCRIPCIÓN.
- \* EL ALUMNO CUENTA CON 20 DÍAS HÁBLIES A PARTIR DE SU INSCRIPCIÓN PARA SOLICITAR LA BAJA DE LA INSTITUCIÓN SIN ORIGINAR GASTOS ADMINISTRATIVOS.
- \* SE ENTREGARÁN LOS LINEAMIENTOS, HORARIOS, CALENDARIO ESCOLAR EL PRIMER DÍA DE CLASES.
- \* LOS ALUMNOS QUE ENTREGUEN DOCUMENTACIÓN FALSA, SERÁ CANCELADA SU INSCRIPCIÓN