**Solicitud de Inscripción**

Instrucciones:

PEGAR FOTOGRAFÍA

* **Registra cuidadosamente los datos que se solicitan, estos serán utilizados para conformar tu expediente en la base de datos del sistema de control escolar.**
* **Favor de llenarlo a computadora y escribir con letras mayúsculas**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Carrera: |  TECNICO EN POGRAMACIÓN |  Fecha: |  / / 2025 |

Datos personales del aspirante:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre: |   |   |  |
|  apellido paterno | apellido materno | nombre (s) |
| Fecha de nacimiento: |  |  |  |  | Lugar de nacimiento: |  |
| Día | Mes | Año |  |  |
| CURP (18 dígitos): |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Sexo: |  |  Masculino |  |  Femenino |  |
| Padecimiento o alergia: |  |   |

Dirección del aspirante:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Calle: |  | Número: |  |
| Colonia: |  | Localidad: |  | C.P.: |  |
| Municipio/Delegación: |  | Estado: |  |

Datos de contacto:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |   | TIENE QUE SER GMAIL |
| Teléfono Fijo (Lada- Número) | Teléfono celular (Lada- Número) | Correo electrónico |
| En caso de emergencia comunicarse con: |   | al teléfono:  |  |

Datos del padre o tutor

|  |
| --- |
| Nombre:  |
|  apellido paterno apellido materno nombre (s) |
| CURP (18 dígitos): |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Último grado de estudios:  |  | Primaria |  | Secundaria |  | Bachillerato |  | Técnica |  | Profesional  |  | Maestría |

Datos de la escuela secundaria de procedencia:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo de la institución: |   |
|   |
| CCT de la secundaria: |  |  Promedio general obtenido: |  |

|  |
| --- |
| Documentación entregada (para uso exclusivo del Colegio) |
| 1 |  | **\***Copia de constancia domiciliaria | 4 |  | **\***Copia de acta de nacimiento | 7 |  | 6 fotografías tamaño infantil |
| 2 |  | Comprobante de pago de inscripción | 5 |  | Certificado médico oficial |  |  |  |
| 3 |  | **\***Copia certificado de secundaria  | 6 |  | Copia de la CURP |  |  |

|  |
| --- |
|  |

 |
| **\*** cotejar con originales | Revisó y Recibió: Control Escolar |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Declaro que los datos registrados son correctos y me comprometo a cumplir y respetar el reglamento escolar vigente. |  | Estoy de acuerdo en asistir a las reuniones a que se convoque y colaborar para que el comportamiento y aprovechamiento de mi hijo sea el adecuado, de acuerdo con los reglamentos de la institución. |
|  |  |  |
| Firma del alumno |  | Firma del padre o tutor |