

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN 1er SEMESTRE
GENERACION 2023 - 2026**

FOTO
RECIENTE A
COLOR

DATOS PERSONALES

FECHA: _____

NOMBRE: _____ EDAD: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

FECHA DE NACIMIENTO: _____ SEXO: F M CURP: _____
(AAAA/MM/DD)

LUGAR DE NACIMIENTO: _____ ESTADO CIVIL: _____
MUNICIPIO, ESTADO SOLTERO, CASADO, VIUDO, DIVORCIADO, UNION LIBRE

DOMICILIO COMPLETO (Calle, Colonia, Del. ó municipio, y Estado): _____
C.P. _____

TELÉFONO: _____ CELULAR: _____ CORREO ELECTRONICO: _____

ESTADO DE LA ESCUELA DE PROCEDENCIA: _____ MUNICIPIO: _____ PROMEDIO: _____

REGIMEN: PÚBLICA PRIVADA MODALIDAD: INEA GENERAL TECNICA ABIERTA TELESEC. TRABAJADORES REVALIDACIÓN

SERVICIO MEDICO CON QUE CUENTA: IMSS ISSSTE OTRO: _____

DATOS DE LA MADRE O PADRE DE FAMILIA

NOMBRE: _____ EDAD: _____

OCUPACIÓN: _____ DOMICILIO PARTICULAR: _____
C.P. _____ TELÉFONO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

DATOS DEL TUTOR

NOMBRE: _____ EDAD: _____

OCUPACIÓN: _____ DOMICILIO PARTICULAR: _____
C.P. _____ TELÉFONO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

NOTA: LA FALSIFICACIÓN DE DATOS O DOCUMENTOS, ASÍ COMO NO CUMPLIR CON LOS REQUISITOS MARCADOS POR LA NORMATIVIDAD SERÁ MOTIVO PARA LA CANCELACIÓN DE LA PRESENTE INSCRIPCIÓN.

FIRMA DEL PADRE O TUTOR,
RECIBI COPIA DE LAS NORMAS DE CONVIVENCIA DEL PLANTEL

FIRMA DEL SOLICITANTE

CARRERAS DISPONIBLES	ORDEN DE PREFERENCIA
ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS	1ª. OPCIÓN _____
CONTABILIDAD	2º. OPCIÓN _____
PROGRAMACIÓN	3º. OPCIÓN _____
OFIMÁTICA	4º. OPCIÓN _____

NOTA: LA INSTITUCIÓN NO SE HACE RESPONSABLE POR PAGOS MAL APLICADOS

PARA SER LLENADO POR EL PLANTEL

TURNO: _____ GRUPO: _____

RECIBÍ, REVISÉ Y AUTORIZÉ
(SOLO SERVICIOS ESCOLARES Y CONTROL ESCOLAR)

Av. Paseo del Ferrocarril N°99, Col. Los Reyes Iztacala, Tlalnepantla de Baz, C.P.54090
Estado de México, Tel. 55-5383-9693 cbtis227.dir@dgeti.sems.gob.mx; www.dgeti.sep.gob.mx



ESTADO DOCUMENTO QUE ENTREGADO A CONTROL ESCOLAR PARA CONCLUIR LA INSCRIPCIÓN