

CEDART AMADO NERVO
CCT 18EAR0004P

SOLICITUD DE INGRESO
CICLO ESCOLAR -----

FOLIO
ESTE CAMPO ES LLENADO POR LA INSTITUCION

INSTITUCION:

CEDART AMADO NERVO, CENTRO DE DESARROLLO ARTISTICO
BACHILLERATO DE ARTE Y HUMANIDADES.

ROMA Y MALLORCA 67 CD. DEL VALLE CP. 63157 TEPIC, NAYARIT.

FECHA DE TRAMITE

--	--	--

DIA MES AÑO

DATOS GENERALES DEL ASPIRANTE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE (S)

FECHA NACIMIENTO

CURP

DIA MES AÑO

DOMICILIO

--	--	--

CALLE NUMERO EXTERIOR Y/O INTERIRO/ COLONIA / CP

Mexicana

GÉNERO | F | M |

NACIONALIDAD

LOCALIDAD, MUNICIPO/ ENTIDAD FEDERATIVA DE NACIMIENTO

DATOS GENERALES DEL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE (S)

TELEFONO MOVIL DE MADRE (S)Y / O PADRE (S) :

TELEFONO 2

TELEFONO MOVIL TUTOR:

CORREO ELECTRONICO:

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS ASENTADOS EN LA PRESENTE SOLICITUD SON VERIDICOS Y QUE LOS DOCUMENTOS PRESENTADOS SON AUTENTICOS, DE IGUAL MANERA TENGO CONOCIMIENTO QUE PARTICIPARÉ EN IGUALDAD DE CONDICIONES CON OTROS ASPIRANTES, POR LO QUE ACEPTO QUE EL RESULTADO FINAL SERÁ DEFINITIVO E INAPELABLE.

RESPONSABLE DEL TRAMITE

FIRMA DEL ASPIRANTE

FIRMA DE MADRE, PADRE O TUTOR

ESTE DOCUMENTO DEBERÁ SER REQUISITADO DEBIDAMENTE A MANO O EN DIGITAL Y NO PRESENTAR TACAHDURAS O ENMENDADURAS, LA INFORMACION AQUÍ ASENTADA SERÁ MANEJADA DE MANERA CONFIDENCIAL Y UNICAMENTE PARA FINES ESTADISTICOS.