

 	COLEGIO DE EDUCACIÓN PROFESIONAL TÉCNICA DEL ESTADO DE NAYARIT		
	Código: 18-518-PO-03-FO-03	Revisión: 01	

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Fecha de elaboración _____

DIRECTOR DEL PLANTEL

DATOS PERSONALES

Plantel _____ Matrícula _____ Ciclo Escolar _____
 CURP _____ Correo electrónico _____
 Nombre _____
 Carrera _____

Documentación Recibida	Original	Copia
Acta de Nacimiento		
Certificado de Secundaria		
CURP		
Fotografías		
Identificación del tutor		
Certificado Médico		
Incorporación al IMSS		
Comprobante de domicilio		
Otros		

DIRECCION

Calle y numero _____ Código Postal _____
 Colonia _____ Teléfono Casa _____
 Localidad _____ Municipio _____ Celular _____
 Fecha de Nacimiento _____ Sexo: _____

AA MM DD

Lugar de Nacimiento _____ Edad al 30 de septiembre _____ Nacionalidad _____
 Nombre de Padre _____ Nombre de la Madre _____
 Nombre del Tutor: _____ Teléfono _____

Además de tu tutor en caso de emergencia llamar a:
 1.- _____ Teléfono _____
 2.- _____ Teléfono _____

DATOS DE PROCEDENCIA

Nombre de la Secundaria _____ Promedio _____ Trabajas (SI) (NO)
 Lugar donde trabajas _____ Horario _____ Ingreso Mensual Familiar _____
 Alergias _____ Enfermedades Crónicas: _____

FIRMA DEL ALUMNO

FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR

FIRMA DE QUIEN RECIBE INSCRIPCION

Nombre cargo y firma del responsable del llenado _____

Fecha de elaboración _____

