

SERVICIOS ESCOLARES

**FORMATO DE INSCRIPCIÓN**

Fecha: dd/mm/aaaa - \_\_\_\_  
Matrícula: \_\_\_\_\_

DATOS PERSONALES		
Nombre:		
Sexo:		
Fecha Nacimiento:		
Estado Civil:		
Correo Electrónico:		
Domicilio:		
Teléfono:		
CURP:		
Antecedentes Médicos:		
Tipo de Sangre:		
Escuela de Procedencia:		
NSS:		
Promedio:		
Estado:		
Municipio:		
DATOS ACADÉMICOS:		
Carrera:		
Plan:		
USO EXCLUSIVO DE SERVICIOS ESCOLARES		
Documentación Entregada: (Requisitos)	Acta de Nacimiento Certificado de Preparatoria CURP	Número de Seguridad Social Kardex o Constancia de Preparatoria
Observaciones:		

\_\_\_\_\_  
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

\_\_\_\_\_  
Firma del Alumno  
Elaborado por: