



CENTRO DE ESTUDIOS DE BACHILLERATO TÉCNICO
"EVA SAMANO DE LOPEZ MATEOS"



CÉDULA DE INSCRIPCIÓN

FECHA: _____

ESTA CÉDULA SE DEBERÁ LLENAR CON DATOS LEGIBLES Y COMPLETOS

DATOS DEL ALUMNO

APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO _____ NOMBRE (S) _____

CARRERA A LA QUE SE INSCRIBE: _____ SEMESTRE: _____ TURNO: _____

TELEFONO: _____ CURP: _____

DOMICILIO:

CALLE _____ No. _____ CRUZAMIENTOS _____ COLONIA _____

C.P. _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____
DÍA MES AÑO

SEXO: M
F

NACIONALIDAD: _____

ESCUELA DE PROCEDENCIA: _____ PROMEDIO: _____

¿CUENTAS CON ALGUNA BECA?: SI NO ¿Cuál?: _____

¿PADECECS ALGUNA ENFERMEDAD?: SI NO ¿Cuál?: _____

¿CUENTA CON ALGÚN SERVICIO MÉDICO? SI NO ¿Cuál?: _____

No. DE SEGURIDAD SOCIAL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATOS DEL TUTOR:

APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO _____ NOMBRE (S) _____

DOMICILIO

CALLE _____ No. _____ CRUZAMIENTOS _____ COLONIA _____

CENTRO DE TRABAJO: _____ OCUPACIÓN: _____ TELEFONO TUTOR: _____

DOMICILIO DEL CENTRO DE TRABAJO:

CALLE _____ No. _____ CRUZAMIENTOS _____ COLONIA _____

DOCUMENTOS PARA INSCRIPCIÓN:

- *ACTA DE NACIMIENTO (ORIG. Y 2 COPIAS) _____ *COMPROB. DOMICILIO (1 COPIA) _____
- *CERTIFIC. SECUNDARIA (ORIG. Y 2 COPIAS) _____ *CREDENCIAL DEL TUTOR (1 COPIA) _____
- *CURP (2COPIAS) _____ *HOJA DE SEGURO SOCIAL O CARNET (1 COPIA) _____

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO	NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR	NOMBRE Y FIRMA DEL ÁREA CONTROL ESCOLAR