|  |
| --- |
| **DATOS DEL ESTUDIANTE** |
|  |  |  |  |  |
| APELLIDO PATERNO |  | APELLIDO MATERNO |  | NOMBRE(S) |
| MASCULINO ( ) FEMENINO ( ) |  |  |  |  |
| SEXO |  | NACIONALIDAD |  | CURP |
|  |  |  |  |  |  |  |
| TELÉFONO DE CASA |  | TELÉFONO CELULAR |  | CORREO ELECTRÓNICO |  | FACEBOOK |
|  | CM |  |  | KG |  | IMSS ( ) ISSSTE ( ) ISSEMYM ( ) SEGURO POPULAR ( ) |  | OTRA: |  |  |  |
| TALLA |  | PESO |  | INSTITUCIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL |  | NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CALLE |  | NÚMERO |  | COLONIA |  | MUNICIPIO |  | C.P. |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ENTRE CALLE |  | Y CALLE |  | LOCALIDAD |  | REFERENCIA DEL DOMICILIO |
|  |
| **DATOS DE LOS TUTORES** |
| **TUTOR 1** |
|  |  |  |  |  |
| APELLIDO PATERNO |  | APELLIDO MATERNO |  | NOMBRE(S) |
| MASCULINO ( ) FEMENINO ( ) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SEXO |  | ESTADO CIVIL |  | ESCOLARIDAD |  | OCUPACION |  | PARENTESCO |
|  |  |  |  |  |
| TELÉFONO CELULAR |  | TELÉFONO DE EMERGENCIA |  | CORREO ELECTRÓNICO |
| **TUTOR 2** |
| - |  | - |  | - |
| APELLIDO PATERNO |  | APELLIDO MATERNO |  | NOMBRE(S) |
| MASCULINO ( ) FEMENINO ( ) |  | - |  | - |  | - |  | - |
| SEXO |  | ESTADO CIVIL |  | ESCOLARIDAD |  | OCUPACIÓN |  | PARENTESCO |
| - |  | - |  | - |
| TELÉFONO CELULAR |  | TELÉFONO DE EMERGENCIA |  | CORREO ELECTRÓNICO |

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTO SOLICITADO** |  |
|  |  |
| COMPROBANTE DE PAGO | ( ) |
| CREDENCIAL ESCOLAR | ( ) |
| INE TUTOR | ( ) |
| FOTOGRAFIAS B/N | ( ) |
| NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL | ( ) |
| CERTIFICADO MÉDICO | ( ) |
| NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL | ( ) |
| \*ESTE APARTADO LO REQUISITA LA INSTITUCIÓN |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| NOMBRE Y FIRMA DEL TUTOR |  | NOMBRE Y FIRMA DEL ESTUDIANTE |
|  |  |  |

TENGO CONOCIMIENTO DE QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTA SOLICITUD SON VERÍDICOS Y UNICAMENTE SERÁN USADOS PARA FINES ACORDES A LA INSTITUCIÓN. ( )

FECHA DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTACIÓN:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INSCRIBIÓ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_