

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR
DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN TECNOLÓGICA AGROPECUARIA Y CIENCIAS DEL MAR
CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO AGROPECUARIO No.

PUE. CCT:

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

CICLO ESCOLAR:

MODALIDAD:

NÚMERO DE SOLICITUD:

| DATOS DEL ASPIRANTE | | | |
|---------------------|-------------------|----------------------|--|
| FOTO | NOMBRE(S): | F_NACIMIENTO: | |
| | A_PATERNO: | NACIONALIDAD: | |
| | A_MATERNO: | TEL_CASA: | |
| | GÉNERO: | NUMERO_CEL_WTSPP: | |
| | ESTADO_NAC: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| | MUNICIPIO_NAC: | EDO_CIVIL: | |
| | LOCALIDAD_NAC: | CARRERA PREFERENCIA: | |
| | CURP: | EDAD: | |
| | ENGUA EXTRANJERA: | LENGUA INDÍGENA: | |
| | REDES SOCIALES: | | |

| DATOS DE LA ESCUELA DE PROCEDENCIA | | | |
|--|--|-----------------------|--|
| NOMBRE_ESCUELA: | | RÉGIMEN: | |
| CCT: | | DOCUMENTO PRESENTADO: | |
| ESTADO: | | FOLIO: | |
| MUNICIPIO: | | FECHA_EXPEDICIÓN: | |
| LOCALIDAD: | | PROMEDIO GRAL.: | |
| MODALIDAD: | | | |
| DATOS DE ESC. DE PROCEDENCIA POR PORTABILIDAD: | | | |

| DATOS DEL PADRE-MADRE DE FAMILIA Y/O TUTOR | | | |
|--|--|-------------------------|--|
| NOMBRE: | | DOMIC. EMPLEO: | |
| PARENTESCO: | | CEL. TUTOR: | |
| OCUPACION: | | CORREO ELECTRONICO: | |
| ESCOLARIDAD: | | CONTACTO DE EMERGENCIA: | |
| DATOS DE EMPLEO: | | PARENTESCO: | |

| DATOS DEL DOMICILIO | | | |
|---------------------|--|------------------|------|
| TIPO_VIALIDAD: | | NUM_EXT. | INT: |
| NOMBRE_VIALIDAD: | | CALLE_DERECHA: | |
| MUNICIPIO: | | CALLE_IZQUIERDA: | |
| COLONIA: | | CALLE_TRASERA: | |
| LOCALIDAD: | | CODIGO_POSTAL: | |
| ENTIDAD: | | REFERENCIA: | |

| DATOS DE SALUD DEL ASPIRANTE | | | |
|---------------------------------|--|--|--|
| UM. SEG.SOC. (N.S.S.): | | | |
| TIPO DE SANGRE: | | | |
| PADECIMIENTOS MÉDICOS/ALERGIAS: | | | |
| TATAMIENTO MÉDICO: | | | |
| PESO APROX. | | | |
| ESTATURA: | | | |
| DISCAPACIDAD: | | | |

| COTEJO DE DOCUMENTOS PRESENTADOS PARA SOLICITUD | | | |
|---|--|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 6 FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL ACTUALES, B/N, DE FRENTE | <input type="checkbox"/> | CONSTANCIA DE BUENA CONDUCTA |
| <input type="checkbox"/> | ORIGINAL Y COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO | <input type="checkbox"/> | COMPROBANTE DE N.S.S. |
| <input type="checkbox"/> | COPIA DE CURP | <input type="checkbox"/> | CERTIFICADO MÉDICO POR INSTITUCIÓN PÚBLICA |
| <input type="checkbox"/> | ORIGINAL Y COPIA DEL CERTIFICADO DE SECUNDARIA | <input type="checkbox"/> | COPIA DE COMPROBANTE DE VACUNA COVID/CARTILLA DE VACUNACIÓN |
| <input type="checkbox"/> | COPIA DE IDENTIFICACION OFICIAL DEL PADRE Y/O TUTOR | <input type="checkbox"/> | RECIBO DE PAGO DEL SEGURO INSTITUCIONAL |
| <input type="checkbox"/> | COPIA DEL COMROBANTE DE DOMICILIO | <input type="checkbox"/> | ENTREGA DE REGLAMENTO ESCOLAR INTERNO AL ESTUDIANTE |

EL ASPIRANTE SE COMPROMETE A ENTREGAR LOS DOCUMENTOS FALTANTES A MÁS TARDAR AL INICIO DEL CICLO ESCOLAR, DE LO CONTRARIO CAUSARÁ BAJA ACADÉMICA; A SU VEZ SE COMPROMETE A RESPETAR LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD Y REGLAMENTO VIGENTE, ASÍ COMO A COLABORAR CON LAS AUTORIDADES DEL PLANTEL PARA LOGRAR EL MÁXIMO APROVECHAMIENTO ESCOLAR.

¿POR QUÉ MEDIO TE ENTERASTE DE ESTA ESCUELA?

REDES SOCIALES () RADIO () RECOMENDACIÓN () OTRO: (ESPECIFICAR)

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL ASPIRANTE

FIRMA DEL PADRE-MADRE Y/O TUTOR

FIRMA DEL QUIEN EXTIENDE LA SOLICITUD