

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE CIUDAD CONSTITUCIÓN

	SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN	Versión	05-23/06/22
			Página

APELLIDO PATERNO:		APELLIDO MATERNO:		NOMBRE (S):	
CARRERA A CURSAR:					
CALLE Y NÚMERO:			COLONIA:		
CIUDAD:		ESTADO:		CÓDIGO POSTAL:	
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:		ESTADO CIVIL:	
GÉNERO:	¿HABLA USTED ALGUNA LENGUA INDÍGENA?		¿TIENE USTED ALGUNA DISCAPACIDAD?		
H M	NO SI ¿CUAL?		NO SI INDIQUE A CONTINUACIÓN:		
FÍSICA/ MOTRIZ	VISUAL/ BAJA VISIÓN	HIPOACUSIA	SORDERA	INTELECTUAL	PSICOSOCIAL
PREPARATORIA DE PROCEDENCIA:				AÑO DE EGRESO:	
¿OTORGA USTED AL INSTITUTO LA AUTORIZACIÓN PARA PROPORCIONAR SU INFORMACIÓN ACADÉMICA A SUS PADRES O TUTORES?				SI	NO

Atentamente solicito inscribirme en este Instituto, para lo cual afirmo que la información que he asentado en la presente es verídica y asimismo me comprometo a observar buena conducta y cumplir con el Reglamento de Estudiantes que se me ha dado a conocer con anterioridad.

Cd. Constitución, B.C.S., a _____ de _____ del 20____
Firma del Solicitante

PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL ESCOLAR DEL ITSCC

ORIGINAL	COPIAS	DOCUMENTOS SOLICITADOS	ENTREGADOS
1	2	CERTIFICADO DE BACHILLERATO	()
1		CONSTANCIA DE TERMINACION DE BACHILLERATO (en su caso)	()
1	2	DICTAMEN DE EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS (en su caso)	()
1	2	ACTA DE NACIMIENTO	()
	1	CURP	()
	1	COMPROBANTE ASIGNACIÓN NSS	()
1		COMPROBANTE DE PAGO POR CONCEPTO DE INSCRIPCIÓN	()

RECIBÍÓ Y REVISÓ:

Firma y Sello

No. DE CONTROL: