INSTITUTO TECNOLÓGICO DE ENSENADA

FECHA: _____de _____de_____

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE: _____
(Apellido paterno apellido materno nombre (s))

FECHA DE NACIMIENTO: _____ESTADO CIVIL: _____
AÑO MES DÍA

CURP: _____**CORREO ELECTRÒNICO**_____

DIRECCIÓN:

CALLE Y NUMERO_____**COLONIA:** _____

CIUDAD: _____**ESTADO:** _____

CÓDIGO POSTAL: _____ **TELÉFONO:** _____

ESCUELA DE PROCEDENCIA CBTis ( ) CBTa ( ) COBACH ( ) Cecyte ( ) Cet Mar ( ) Sistema Abierto ( )

OTRO ( ) Especifique: _____

NOMBRE DE LA ESCUELA: _____**PROMEDIO**_____

CARRERA

CARRERA A CURSAR:

PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

Original para cotejar y 2 copias	DOCUMENTOS SOLICITADOS	DOCUMENTOS ENTREGADOS
1	CERTIFICADO DE BACHILLERATO O EQUIVALENTE	( )
1	ACTA DE NACIMIENTO	( )
1	CURP	( )
1	4 FOTOGRAFÍAS RECIENTES	( )
*1	DICTAMEN DE REVALIDACIÓN O EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS	( )
*1	COPIA DE FORMA FM 9 (EN CASO DE SER EXTRANJERO)	( )
1	COPIA DE COMPROBANTE DE CUOTA POR CONCEPTO DE INSCRIPCIÓN	( )
1	COPIA DEL NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL *NSS*	( )

RECIBIÓ Y REVISÓ

_____

* Cuando aplique