



SOLICITUD DE INGRESO AL NIVEL MEDIO SUPERIOR CICLO ESCOLAR 2018-2019

PARTE I.- REGISTRO

I.- DATOS DEL ALUMNO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
FECHA DE NACIMIENTO	CURP	LUGAR DE NACIMIENTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELEFONO CASA	TEL.CELULAR	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CORREO ELECTRONICO	C.P.	DOMICILIO ACTUAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOMBRE DEL PADRE DE FAMILIA O TUTOR	ESTADO CIVIL	

DISCAPACIDAD:	VISUAL	<input checked="" type="radio"/>	MOTRIZ	<input checked="" type="radio"/>
NINGUNA	AUDITIVA	<input checked="" type="radio"/>	HABLA	<input checked="" type="radio"/>

2.- ESCUELA DE PROCEDENCIA

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOMBRE	CLAVE	PROMEDIO

DIRECCION (CALLE, NUMERO, COL., MUNICIPIO, EDO.)

MARCA CON UNA "X" DENTRO DEL PARENTESIS

MODALIDAD:

- GENERAL ()
- INEA ()
- TELESECUNTADIRA ()
- TECNICA ()
- REVALIDACION ()
- ABIERTA ()
- TRABAJADORES ()

REGIMEN:

- PRIVADA ()
- PUBLICA ()

ERES BENEFICIADO CON BECA SI(), NO()

QUE TIPO DE BECA:

3.- CATALOGO DE CARRERAS

ENUMERA DEL 1 AL 4, POR GRADO DE PREFERENCIA LA CARRERA A SOLICITAR

ADMINISTRACION REC.HUMANOS()

LOGISTICA()

CONTABILIDAD()

PROGRAMACION()

SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA
SUBSECRETARIA DE EDUCACION MEDIA SUPERIOR
Unidad de Educación Media Superior Tecnológica Industrial y Servicios
CENTRO DE BACHILLERAO TCNOLOGICO INDUSTRIAL NO. 257

SOLICITUD DE INGRESO AL NIVEL MEDIO SUPERIOR CICLO ESCOLAR 2018-2019

PARTE II.- SOLICITUD SEMESTRAL

I.-DATOS DE INGRESO

<input type="text" value="2018-2021"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text" value="PRIMERO"/>
GENERACION	FOLIO	FECHA	NI	SEMESTRE

<input type="text" value="AGO18-ENE2019"/>	<input type="text" value="MATUTINO"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PERIODO ESCOLAR	TURNO	AFILIACION IMSS	TRATAMIENTO MEDICO

TOS DE CARRERA ASIGNADA

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

CLAVE

NOMBRE

SEMESTRE ACTUAL

<input type="text"/>

ASIGNATURAS

CLAVE

NOMBRE

CLAVE DE GRUPO

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

ASIGNATURAS Y MODULOS DE OTROS SEMESTRES A CURSAR

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

OBSERVACIONES

<input type="text"/>

TEC. REYNA LUNA ROQUE
OF. CONTROL ESCOLAR

DOCENTE PENDIENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL
TUTOR ACADEMICO

ING. LORENZO CAMARGO SERRANO

DIRECTOR DEL PLANTEL