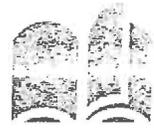


INSTITUTO SONORENSE DE EDUCACION PARA LOS ADULTOS
COORDINACION DE PREPARATORIA ABIERTA
CÉDULA DE INSCRIPCIÓN



Preparatoria **Abierta**

FECHA: ____/____/____
AÑO / MES / DIA

MATRICULA: _____

Oficina: _____

Datos Generales

Primer apellido _____

Segundo apellido _____

Nombre _____

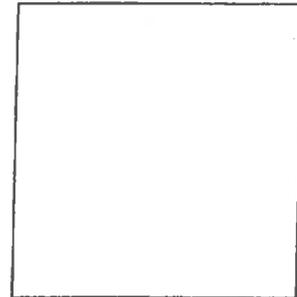
Fecha de nacimiento _____
Año / Mes / Día

Género _____

Estado Civil _____

Lugar de nacimiento _____

CURP _____



Domicilio _____

Calle y No. _____

Colonia _____

C.P. _____

Teléfono _____

Población _____

Entidad _____

Área _____

Ultimo grado cursado _____

Centro de asesoría _____

FIRMA DEL RESPONSABLE DE INSCRIPCIÓN

FIRMA DEL ESTUDIANTE