



Matrícula	
------------------	--

Fecha	
--------------	--

Técnico Superior

Continuidad

Nombre			
	(Apellido Paterno)	(Apellido Materno)	(Nombres)

Edad		Sexo	
			M/F

CURP		FECHA DE NACIMIENTO	
		dd mm aaaa	

RFC		No. DE SEGURIDAD SOCIAL	
------------	--	--------------------------------	--

Domicilio Personal		
	(Calle)	(Número)

Colonia		C.P.		Teléfono	
----------------	--	-------------	--	-----------------	--

Municipio		Localidad	
------------------	--	------------------	--

E-mail		Celular	
---------------	--	----------------	--

Escuela de Prodecencia		Semestre	
-------------------------------	--	-----------------	--

Localidad donde se encuentra la escuela			Promedio	
	Localidad	Municipio	Estado	

Carrera		
----------------	--	--

Documentos Requisito Entregados	Original	Copia
1. 6 FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL A COLOR		
2. ACTA DE NACIMIENTO ORIGINAL Y DOS COPIAS		
3. CERTIFICADO DE BACHILLERATO ORIGINAL Y DOS COPIAS		
4. CONSTANCIA O KARDEX (HASTA SEXTO SEMESTRE)		

5. CURP (FORMATO ACTUALIZADO)		
6. NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL (MISMO QUE PODRÁ OBTENER EN LA SUBDELEGACIÓN IMSS O IMMS DIGITAL WWW.GOB.MXAFILIATEALIMMS) NO SE ACEPTARA EL ALTA DEL IMSS DONDE ESTE COMO BENEFICIARIO DE SU PADRE O TUTOR		
7. RECIBO OFICIAL DE PAGO POR 1687.00 (INSCRIPCIÓN, PLATAFORMA SMART, CURSO PROPEDÉUTICO, CREDENCIAL, EXANI II Y EXAMEN DIAGNÓSTICO)		
Fecha Límite para entrega de Documentación Faltante		
Obsevaciones		

En caso necesario avisar a (Nombre de Padre/Tutor):

Nombre		Teléfono	
---------------	--	-----------------	--

FIRMA DEL RESPONSABLE

FIRMA DEL ALUMNO