**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE PURUÁNDIRO MICHOACÁN**

FECHA: \_\_\_\_\_de agosto de 2022

**DATOS DEL ALUMNO**

NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) del alumno)

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DIRECCIÓN:

CALLE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_COLONIA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CIUDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ESTADO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TELÉFONO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATOS DEL PADRE O TUTOR**

NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) del padre o tutor)

DIRECCIÓN:

CALLE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_COLONIA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CIUDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ESTADO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TELÉFONO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**BACHILLERATO DE PROCEDENCIA** TeBa ( ) CBTa ( ) Cobaem ( ) Cecyte ( ) Preparatoria ( ) Sistema abierto ( ) OTRO ( ) Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE DEL BACHILLERATO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PROMEDIO\_\_\_\_\_

**CARRERA**

**CARRERA A CURSAR:** **Ingeniería en**

**PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Original y 2 \*copias** | **DOCUMENTOS SOLICITADOS** | **DOCUMENTOS ENTREGADOS** |
| **1** | **4 FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL A COLOR** | **( )** |
| **\*1** | **CERTIFICADO DE SECUNDARIA** | **( )** |
| **\*1** | **CERTIFICADO DE BACHILLERATO O EQUIVALENTE** | **( )** |
| **\*1** | **CURP** | **( )** |
| **\*1** | **ACTA DE NACIMIENTO FORMATO NUEVO** | **( )** |
| **1** | **COPIA DE COMPROBANTE DE CUOTA POR CONCEPTO DE INSCRIPCIÓN** | **( )** |
| **1** | **HOJA DE ASIGNACIÓN DE NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL NSS https://serviciosdigitales.imss.gob.mx/** | **( )** |
| **1** | **CERTIFICADO MÉDICO CON GRUPO SANGUINEO** | **( )** |
|  |  |  |
| **INDIQUE SI TIENE ALGÚN PADECIMIENTO DE SALUD QUE REQUIERA ATENCIÓN ESPECIAL. SI ( ) NO ( )** | | |
| **MENCIONE CUAL:** | | |
|  | | |
|  | | |

RECIBIÓ Y REVISÓ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Cuando aplique