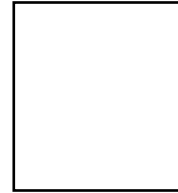




UNIVERSIDAD INECUH
NIVEL SUPERIOR
SOLICITUD DE INSCRIPCION



Licenciatura a la que desea inscribirse _____	Cuatrimestre _____	Turno _____	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th colspan="3">Fecha</th></tr> <tr><td style="font-size: 8px;">Día</td><td style="font-size: 8px;">Mes</td><td style="font-size: 8px;">Año</td></tr> <tr><td style="height: 20px;"> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>	Fecha			Día	Mes	Año			
Fecha												
Día	Mes	Año										

DATOS DEL ANSPIRANTE			Sexo									
Nombre	_____		M <input type="radio"/> F <input type="radio"/>									
Apellido paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th colspan="3">Fecha de Nacimiento</th></tr> <tr><td style="font-size: 8px;">Día</td><td style="font-size: 8px;">Mes</td><td style="font-size: 8px;">Año</td></tr> <tr><td style="height: 20px;"> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>	Fecha de Nacimiento			Día	Mes	Año			
Fecha de Nacimiento												
Día	Mes	Año										
Domicilio												
Calle y numero	Colonia											
Poblacion	Estado	EMAIL: _____										
Teléfono	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad										

DATOS DEL PADRE O TUTOR			Ocupación
Nombre	_____		_____
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Teléfono del trabajo _____ Teléfono particular _____
Domicilio			
Calle y numero	Colonia		
Poblacion o Municipio	Estado		

DATOS DE LA MADRE			Ocupación
Nombre	_____		_____
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Teléfono del trabajo _____ Teléfono particular _____
Domicilio			
Calle y número	Colonia		
Población o Municipio	Estado		

DOCUMENTOS QUE PRESENTAR

	original	copia		original	copia
Acta de nacimiento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Certificado medico (particular o privado)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Certificado de bachillerato	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6 fotografías 1/infantil (blanco y negro)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Certificado de secundaria	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Otros (especifique) _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Curp	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			

Nota: todos los documentos deben ser presentados en original y dos copias

Reconocer las condiciones de la comercialización de los servicios educativos del colegio, así como el reglamento general, comprometido a cumplirlo

Nombre y firma del solicitante