**FORMATO DE DATOS PARA INSCRIPCIÓN**

**CICLO ESCOLAR AGOSTO 2020 - FEBRERO 2021**

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos personales del alumno** | |
| Nombre completo |  |
| CURP |  |
| Número de Seguridad Social (NSS) |  |
| Tipo sanguíneo |  |
| No. Teléfono |  |
| Correo electrónico |  |
| Escuela de procedencia  (Nombre Completo) |  |
| Promedio de bachillerato |  |
| Carrera **(Bachillerato cursado)** |  |
| Grupo |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos del pago de Aportación** | |
| Fecha de pago |  |
| No. de folio o movimiento con el que realizó el pago |  |
| Cantidad pagada |  |

Marca con una "X" los documentos que estás entregando, o no, según sea el caso

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (Si) | (No) | Acta de Nacimiento |
| (Si) | (No) | Certificado de Bachillerato |
| (Si) | (No) | CURP |
| (Si) | (No) | Certificado médico con **tipo de sangre** |
| (Si) | (No) | NSS (No. IMSS) |
| (Si) | (No) | Baja del IMSS en el Bachillerato |
| (Si) | (No) | Fotos |
| (Si) | (No) | Comprobante de pago |

Zamora, Mich., \_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_

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

Firma