



## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

### EXAMEN ÚNICO

Fotografía reciente

#### DATOS DEL ASPIRANTE

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

LUGAR DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO: \_\_/\_\_/\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

TEL. FIJO: \_\_\_\_\_ (CALLE) \_\_\_\_\_ (No) \_\_\_\_\_ (COLONIA) \_\_\_\_\_ (MUNICIPIO)  
CELULAR: \_\_\_\_\_ MAIL: \_\_\_\_\_

SECUNDARIA DE PROCEDENCIA: \_\_\_\_\_

#### REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE	PARENTESCO	TELÉFONO

#### DOCUMENTACIÓN ENTREGADA

	ORIGINAL	COPIA
ACTA DE NACIMIENTO CERTIFICADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CERTIFICADO DE SECUNDARIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 FOTOGRAFÍAS T/I	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CREDECIAL DE ELECTOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CURP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES DE LOS DOCUMENTOS: \_\_\_\_\_

FECHA DE INSCRIPCIÓN: \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

FECHA DE APLICACIÓN DEL EXAMEN: \_\_\_\_\_

### CONSIDERACIONES SOBRE LA INSCRIPCIÓN

- 1.- Entregar documentación original, en caso de algún documento faltante el alumno se apegará a los lineamientos y tiempos marcados por control escolar.
- 2.- Si por decisión propia el alumno no decide continuar con el proceso, no se genera *devolución de pago* efectuado por concepto de inscripción y se devolverá los documentos en originales, para lo cual se formalizará y apegarse a los lineamientos de baja correspondiente.
- 3.- Si alguna autoridad educativa nos solicita apostille o legalización de documento, el alumno debe realizar dichos trámites correspondientes.
- 4.- En caso de que la documentación presentada por el aspirante carezca de validez oficial, la institución puede aplicar una baja administrativa sin compromiso o responsabilidad alguna.

**DECLARO** que la información proporcionada en la presente solicitud es verídica y que los documentos que presento son legales y auténticos.

---

\_\_\_\_\_ (nombre y firma del alumno)

### EXCLUSIVO PARA MENORES DE EDAD

Como responsable legal del menor de edad registrado en el presente formato, manifiesto mi conformidad a su inscripción al examen único y me hago responsable de los derivados del mismo.

---

\_\_\_\_\_ (nombre y firma del tutor)

### OBSERVACIONES DE PAGO (Convenio, descuento, promociones u otros)

---

---

---

**NOTA:** Para la entrega del Certificado de Preparatoria será en un periodo de 60 a 90 días hábiles. Junto con la documentación entrega. Siempre y cuando el aspirante haya cubierto el costo al 100%.

---

FIRMA DEL ALUMNO

---

Vo. Bo. COORDINACIÓN  
DE SERVICIOS EDUCATIVOS  
IRVICHZ