


CEDULA DE INSCRIPCIÓN DEL CICLO ESCOLAR _____

FOTO	DATOS DE LA ESCUELA:
	INSTITUTO UNIVERSITARIO BRIMA DOMICILIO: INDEPENDENCIA No. 411 COL. SANTA CLARA TOLUCA, MÉX. C.P. 50050 C.C. T. 15PSU0203J



GRADO: _____ **GRUPO:** _____ **SEMESTRE:** _____ **No. DE MATRICULA:** _____ **FOLIO CENEVAL:** _____
CARRERA: _____ **TURNO:** MATUTINO

DATOS DEL ALUMNO(A):
NOMBRE: _____ SEXO: _____
DOMICILIO: _____ COLONIA: _____
LOCALIDAD: _____ MUNICIPIO: _____
CÓDIGO POSTAL: _____ TELÉFONO: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD AÑOS: _____ MESES: _____
LUGAR DE NACIMIENTO: _____
CURP: _____
MAIL: _____ FIRMA DEL ALUMNO: _____

DOCUMENTOS QUE ENTREGA:		SITUACIÓN ACADÉMICA:	
O	C		
1	<input type="checkbox"/>	ACTA DE NACIMIENTO	REGULAR: <input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	CURP	IRREGULAR: <input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA	
4	<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO TOTAL DE ESTUDIOS MEDIA SUPERIOR LEGALIZADO	MATERIAS QUE ADEUDA: _____
5	<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO PARCIAL (PARA CASOS DE REVALIDACIÓN O EQUIVALENCIA)	_____
6	<input type="checkbox"/>	DICTAMEN DE EQUIVALENCIA O REVALIDACION	_____
7	<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO MEDICO (EXPEDIDO POR INSTITUCIÓN PÚBLICA)	_____
8	<input type="checkbox"/>	RECIBOS DE PAGO DE INSCRIPCION Y PRIMERA COLEGIATURA	_____
9	<input type="checkbox"/>	RECIBOS DE PAGO ANUAL DE SEGURO Y CREDENCIAL	_____
10	<input type="checkbox"/>	COMPROBANTE DE DOMICILIO	OTROS: _____
11	<input type="checkbox"/>	FOTOGRAFÍAS (6)	

DATOS DEL PADRE O TUTOR
NOMBRE: _____ TELÉFONO: _____
DOMICILIO: _____ COLONIA: _____
LOCALIDAD: _____ MUNICIPIO: _____
GRADO DE ESTUDIOS: _____ OCUPACIÓN: _____
FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL REGLAMENTO DE LA INSTITUCIÓN: _____

DATOS DE BAJA
FECHA: _____
DOCUMENTOS ENTREGADOS: _____
RESPONSABLE: _____
NOMBRE Y FIRMA DE RECIBIDO: _____

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN COTEJO _____

Toluca, México, a _____ de _____ de 201