



PROCESO DE ASIGNACIÓN DE ESPACIOS  
EN LA EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR DEL  
ESTADO DE NUEVO LEÓN

**CARTA DE CONSENTIMIENTO  
DEL ASPIRANTE**

Yo \_\_\_\_\_

manifiesto mi consentimiento como aspirante a ingresar a uno de los planteles que participan en el **Proceso de Asignación de Espacios en la Educación Media Superior del Estado de Nuevo León** y que estoy de acuerdo con las bases de la convocatoria que se publicó en la página de internet, para este evento.

Confirmando que, la información declarada en mi pre registro, en las encuestas capturadas, en los documentos cargados y la fotografía solicitados durante la fase del registro son verídicos y que corresponden a mi persona.

Entiendo que la aplicación del diagnóstico es presencial y que acudiré a la cita que se me asigne en el pase de ingreso.

Dado lo anterior, firmo de enterado(a) la presente carta.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del **aspirante**

\_\_\_\_\_  
Número de registro

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma de un adulto  
( madre, padre o tutor )

\_\_\_\_\_  
Fecha de llenado de esta carta

**En caso de ser menor de edad para el día del evento.**

**Instrucciones:** Imprimir este formato, llenar con pluma azul, digitalizar en formato PDF y que el tamaño sea menor de 600 kb.