



Proceso de Asignación de Espacios en la Educación  
Media Superior del Estado de Nuevo León  
**Solicitud de registro**

**2022**

**Indicaciones:**

- Llena este formato con pluma azul.
- Esta solicitud, te puede servir en caso de no tener una identificación oficial.
- Digitalizar ambos lados en formato PDF y guardar con tamaño máximo de 600kb.

**Nombre del aspirante**

Apellido Paterno \_\_\_\_\_  
 Apellido Materno \_\_\_\_\_  
 Nombre(s) \_\_\_\_\_

Pegar una fotografía reciente a color o blanco y negro no instantánea

**Número de Registro**

--	--	--	--	--	--	--

Este número aparecerá en tu hoja de pre registro

Preparatoria a registrarse: \_\_\_\_\_

**Manifiesto haber leído y estar de acuerdo con las bases de este evento además, que la información que proporcioné es verídica, por lo que no tengo inconveniente en ser requerido para cualquier aclaración.**

Fecha de llenado (día/mes/año)

Nombre y firma del aspirante

Si es menor de edad el aspirante: nombre y firma de un adulto ( madre, padre o tutor )

**I.- DATOS GENERALES**

**CURP**     -       -    -    -

Tipo de bachillerato o especialidad deseada:

Si tienes algún tipo de discapacidad, anotala enseguida:

Auditiva, lenguaje, intelectual, motora, visual, sensorial, otra.

Tipo de Sangre \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_  
(no obligatorio)

<b>Sexo:</b>	
<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Femenino
<b>Fecha de Nacimiento</b>	
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<i>Día</i>	<i>Mes</i> <i>Año</i>
<b>Nacionalidad</b>	
_____	

Domicilio \_\_\_\_\_  
(Donde reside actualmente) Calle y número Colonia (Localidad)

\_\_\_\_\_ Municipio Estado

\_\_\_\_\_ País Código Postal Teléfono local \_\_\_\_\_  
10 dígitos

Correo \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_  
10 dígitos

Lugar de Nacimiento \_\_\_\_\_  
Ciudad, Estado, País



## II.- ESCUELA SECUNDARIA DE PROCEDENCIA

Nombre completo de la escuela, sin abreviar.

Turno \_\_\_\_\_

Domicilio

Colonia

Municipio

Estado

País

## III.- DATOS GENERALES DE UN ADULTO (Madre, Padre o Tutor)

Nombre

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

Dirección

Calle y número

Colonia (Localidad)

Municipio

Estado

País

Código Postal

Teléfono local

10 dígitos

Celular

10 dígitos

Correo electrónico

Sexo

Estado civil

Nacionalidad

Empresa donde trabaja

Teléfono del trabajo

10 dígitos

Parentesco

## IV.- DOMICILIO FORÁNEO DEL ASPIRANTE (En caso de radicar en otro lugar)

Dirección

Calle y número

Colonia (Localidad)

Municipio

Estado

País

Código Postal

Teléfono local

10 dígitos

## V.- DATOS DE UN FAMILIAR EN CASOS DE EMERGENCIA

Nombre

Parentesco

Dirección

Calle y número

Colonia (Localidad)

Municipio

Estado

País

Código Postal

Teléfono local

10 dígitos

Celular

10 dígitos

Correo Electrónico

