



# Proceso de Asignación de Espacios en la Educación Media Superior

## Solicitud de registro

**Indicaciones:**

- A) Llena este formato con pluma azul.
- B) Esta solicitud, te servirá en caso de no tener una identificación oficial.
- C) La fotografía debe ir sellada por la escuela Secundaria
- D) Digitalizar ambos lados en formato PDF y guardar con tamaño máximo de 600 kb.

**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 (no obligatorio) \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_

**Sexo:**

Masculino  Femenino

**Fecha de Nacimiento**

Día		Mes		Año			

**Nacionalidad**

\_\_\_\_\_

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

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

10 dígitos

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

Nombre

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

Dirección

Calle y número

Colonia (Localidad)

Municipio

Estado

País

Código Postal

Teléfono

10 dígitos

Celular

10 dígitos

Correo Electrónico

