

Fecha			N° de seguridad social del alumno IMSS (solo para licenciatura y propedéutico e iniciación con bachillerato)				Ingreso	Reingreso
Día	Mes	Año						
Programa Académico								Semestre
Licenciatura	Propedéutico	Propedéutico con bachillerato	Iniciación	Iniciación con bachillerato	Taller	Especialidad	Diplomado en canto	Diplomado en laudería

DATOS DEL SOLICITANTE		
Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)

Domicilio:

Calle	Número	Colonia
-------	--------	---------

Código postal	Municipio	Estado
---------------	-----------	--------

Sexo	Edad	Escolaridad	Lugar de nacimiento
------	------	-------------	---------------------

							Fecha de nacimiento		
CURP							Día	Mes	Año

Teléfono	Correo electrónico
----------	--------------------

DATOS DEL PADRE O TUTOR	
Nombre	
Teléfono	correo electrónico

INFORMACIÓN PARA SER LLENADA POR EL CENTRO	
<p>Costo: _____</p> <p>A cuenta: _____</p> <p>Pago de seguro _____</p> <p>N° de recibo _____</p>	Firma del alumno

Documentos que deberá anexar a la solicitud para primer ingreso, en semestres subsecuentes solo anexará copia de comprobante de domicilio						
	Licenciatura	Propedéutico	Propedéutico con bachillerato	Iniciación	Iniciación con bachillerato	Diplomados
Acta de Nacimiento	original y copia	copia	original y copia	copia	original y copia	copia
CURP	copia	copia	copia	copia	copia	copia
Certificado de Bachillerato	original y copia	x	x	x	x	x
Certificado de Secundaria	x	x	original y copia	x	original y copia	x
Comprobante de Domicilio (3 meses)	copia	copia	copia	copia	copia	copia
Fotografías Tamaño Infantil	dos	x	dos terminado mate	x	dos terminado mate	x
Número del IMSS	copia	x	copia	x	copia	x