

# SEP

SECRETARÍA DE  
EDUCACIÓN PÚBLICA



Secretaría de Educación Pública  
Subsecretaría de Educación Media Superior  
Unidad de Educación Media Superior Tecnológica Agropecuaria y Ciencias del Mar  
Centro de Bachillerato Tecnológico Agropecuario No. 71  
"Gral. Feliciano Polanco Araujo" C.C.T: 17DTA0071D

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

### DATOS DEL ESTUDIANTE:

\_\_\_\_\_ APELLIDO PATERNO \_\_\_\_\_ APELLIDO MATERNO \_\_\_\_\_ NOMBRE(S)  
ESCUELA DE PROCEDENCIA: \_\_\_\_\_ PROMEDIO: \_\_\_\_\_  
SEMESTRE A CURSAR: \_\_\_\_\_ ESPECIALIDAD: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
CALLE Y NÚMERO \_\_\_\_\_ COLONIA \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
DELEGACIÓN O MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_  
LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
SEXO: M ( ) F ( ) EDAD: \_\_\_\_\_ AÑOS E-MAIL: \_\_\_\_\_  
DÍA/MES/AÑO

### CURP:

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

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O TUTOR: \_\_\_\_\_  
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

SOLTERO(A) ( ) CASADO(A) ( )

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ TELÉFONO PARA RECADOS: \_\_\_\_\_

CUENTA CON SERVICIO MÉDICO: SI ( ) NO ( ) ISSSTE ( ) IMSS ( ) SEGURO POPULAR ( )

PRESENTAR ORIGINAL Y 3 COPIAS DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS

- ( ) ACTA DE NACIMIENTO RECIENTE (NO MÁS DE UN AÑO)
- ( ) CURP (FORMATO ACTUALIZADO)
- ( ) CERTIFICADO DE SECUNDARIA
- ( ) COMPROBANTE DE DOMICILIO
- ( ) CERTIFICADO MÉDICO CON TIPO DE SANGRE
- ( ) CARTA DE BUENA CONDUCTA
- ( ) FILIACIÓN DEL SEGURO SOCIAL
- ( ) 2 FOLDERS COLOR BEIGE TAMAÑO CARTA
- ( ) 6 FOTOGRAFÍAS BLANCO Y NEGRO TAMAÑO INFANTIL

COMO PADRE, MADRE O TUTOR ME COMPROMETO A CONOCER Y ACEPTAR LOS ACUERDOS DE CONVIVENCIA Y DISCIPLINA ESCOLAR Y PARTICIPAR ACTIVAMENTE PARA QUE MI HIJO(A) CUMPLA CABALMENTE CON LO QUE EN ELLOS SE ESTABLECE Y ACEPTO LAS MEDIDAS CORRECTIVAS QUE LOS PROPIOS ACUERDOS ESTABLEZCAN.

\_\_\_\_\_ NOMBRE Y FIRMA

COMO ESTUDIANTE ME COMPROMETO A CONOCER Y ACEPTAR LOS ACUERDOS DE CONVIVENCIA Y DISCIPLINA ESCOLAR Y CUMPLIR CABALMENTE CON LO QUE EN ELLOS SE ESTABLECE Y ACEPTO LAS MEDIDAS CORRECTIVAS QUE LOS PROPIOS ACUERDOS ESTABLEZCAN.

\_\_\_\_\_ NOMBRE Y FIRMA

TLALNEPANTLA, MORELOS A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2018