



DATOS PERSONALES DEL ALUMNO (A):

GRUPO DEL CURSO PROPEDÉUTICO Y GRUPO ASIGNADO 1º _____

NOMBRE DEL ALUMNO (A): _____

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____

SECUNDARIA DE PROCEDENCIA: _____

TELÉFONO ALUMNO (A): _____

EDAD RECIENTE: _____ SEXO: FEMENINO _____ MASCULINO _____

- REGULAR REPETIDOR EQUIVALENCIA
 NICA REGULAR NICA IRREGULAR REVALIDADOR

DATOS PERSONALES DEL PADRE O TUTOR:

TELÉFONO DEL PAPÁ O DEL TUTOR: _____

TELÉFONO DE LA MAMÁ O DE LA TUTORA: _____

TELÉFONO DE CASA DEL PADRE O TUTOR: _____

DOMICILIO DEL PADRE O TUTOR (A): _____ C.P. _____

OCUPACIÓN DEL PADRE O TUTOR (A): _____

DOCUMENTOS QUE SE ENTREGAN:

- CERTIFICADO DIGITAL (ORIGINAL Y DOS COPIAS) ACTA DE NACIMIENTO (ORIGINAL Y DOS COPIAS) COPIA INE
 CONSTANCIA ESTUDIOS FOTOGRAFÍAS (6) CURP RECIENTE

TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN SER ENTREGADOS COMPLETOS, EN ORIGINAL Y DOS COPIAS, EN LOS TIEMPOS Y FORMAS ESTABLECIDAS POR ESTA INSTITUCIÓN.

MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERDADERA Y QUE FUI INFORMADO (A) DE LAS CONSECUENCIAS DE LA FALTA DE ENTREGA DE CUALQUIER DOCUMENTO.

INFORMACIÓN IMPORTANTE:

AL FIRMAR LA PRESENTE FICHA DE INSCRIPCIÓN ACEPTO Y ME COMPROMETO A CUMPLIR LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL CENTRO DE ESTUDIOS SUPERIORES DE ZAMORA, A.C., LOS CUALES SE MENCIONAN A CONTINUACIÓN:

1. EL ALUMNO CUMPLIRÁ CON EL REGLAMENTO INTERNO DE LA ESCUELA PREPARATORIA Y CON LAS INDICACIONES QUE DICTEN LAS AUTORIDADES DEL PLANTEL Y LA UNIVERSIDAD MICHOACANA DE SAN NICOLÁS DE HIDALGO.
2. CUBRIR PUNTUALMENTE LOS PAGOS MENSUALES ESTABLECIDOS POR EL PLANTEL Y CUBRIR LOS RECARGOS CORRESPONDIENTES EN CASO DE RETRASO, ASÍ COMO MOSTRAR LA TARJETA DE PAGOS, UNA VEZ REALIZADO EL MISMO, EN CAJA DE LA INSTITUCIÓN PARA SU DEBIDO REGISTRO.
3. EN CASO DE NO PODER O NO QUERER CONTINUAR CON EL PROCESO DE INSCRIPCIÓN ME COMPROMETO A REALIZAR LA BAJA DE CONTROL ESCOLAR.
4. ES DE MI ENTERO CONOCIMIENTO QUE LA FALTA DE CUALQUIER DOCUMENTO DE LOS AQUÍ MENCIONADOS IMPEDIRÁ FINALIZAR MI PROCESO DE INSCRIPCIÓN, POR LO QUE ACEPTO CUMPLIR A CABALIDAD CON LA ENTREGA DE DOCUMENTOS EN LAS FECHAS ESTABLECIDAS POR LA PREPARATORIA.

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR