COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN

TÉCNICO SUPERIOR UNIVERSITARIO

CARRERA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CURP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FECHA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATOS PERSONAL**

 Nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Edad:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado Civil :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sexo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOMICILIO**

Calle:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No. Interior:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No. Exterior:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Colonia:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C. P.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Municipio o Delegación:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Entidad Federativa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono de Domicilio: 01 (55)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Móvil:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No. de Seguridad Social:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANTECEDENTES ACADÉMICOS**

Escuela de Procedencia:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipo de Bachillerato: Público ( ) Privado ( ) Promedio Final:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Padre o Tutor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número Telefónico de contacto: 01 (55) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PARA USO EXCLUSIVO DE LA UTFV**

**DOCUMENTOS ENTREGADOS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | SI | NO | N/A |  | SI | NO | N/A |
| Acta de Nacimiento | ( ) | ( ) | ( ) | CURP | ( ) | ( ) | ( ) |
| Certificado de Secundaria | ( ) | ( ) | ( ) | Identificación Oficial con Fotografía | ( ) | ( ) | ( ) |
| Certificado de Bachillerato | ( ) | ( ) | ( ) | Comprobante de Domicilio | ( ) | ( ) | ( ) |
| Constancia de Terminación de Estudios. | ( ) | ( ) | ( ) | Fotografías | ( ) | ( ) | ( ) |
| Certificado Medico | ( ) | ( ) | ( ) | Comprobante de pago de Inscripción | ( ) | ( ) | ( ) |
| Comprobante de Seguridad Medica | ( ) | ( ) | ( ) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**RECEPTOR O RECEPTORA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ACEPTO LA CANCELACIÓN DE MI TRÁMITE DE INSCRIPCIÓN AL INCURRIR EN LOS SIGUIENTES CASOS:**

1. **NO ENTREGAR EL CERTIFICADO DE BACHILLERATO O EQUIVALENTE CON PROMEDIO MÍNIMO DE 7.0 PUNTOS, EN ORIGINAL DENTRO DE LOS 60 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A SU INSCRIPCIÓN.**
2. **EN CASO DE NO CONTAR CON EL CERTIFICADO DE BACHILLERATO HABER ENTREGADO CONSTANCIA DE TERMINACIÓN DE ESTUDIOS.**
3. **SI UNO O MÁS CONTENIDOS EN ESTE COMPROBANTE NO SON VERDADEROS**
4. **SI INFRINGE LA NORMATIVIDAD O LAS DISPOSICIONES DELA UNIVERSIDAD.**

**FIRMA DEL ESTUDIANTE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**