



NOTA: FAVOR DE LLENAR ESTA SOLICITUD CON LETRA DE MOLDE, LA INFORMACIÓN AQUÍ PROPORCIONADA SERÁ TRATADA CONFIDENCIALMENTE Y EL ALUMNO SE RESPONSABILIZA DE LOS DATOS ASENTADOS.

SOLICITUD	INSCRIPCIÓN / REINSCRIPCIÓN	LICENCIATURA
-----------	-----------------------------	--------------

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

NOMBRE COMPLETO:	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
FECHA DE NACIMIENTO:		LUGAR DE NACIMIENTO:	
MUNICIPIO:		ENTIDAD FEDERATIVA:	NACIONALIDAD:
PAÍS DONDE NACIÓ:	SEXO:	EDAD AÑOS CUMPLIDOS:	ESTADO CIVIL:
OTRO:	ESPECIFIQUE	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP):	

MEDIOS DE COMUNICACIÓN

CORREO ELECTRÓNICO:		FACEBOOK:	
NÚMERO DE TELÉFONO DE CASA:		NÚMERO DE TELÉFONO CELULAR:	

DOMICILIO EN ESTA CIUDAD

CALLE:	NÚMERO:	EXTERIOR	INTERIOR	MANZANA	LOTE	COLONIA:	CÓDIGO POSTAL:
--------	---------	----------	----------	---------	------	----------	----------------

DOMICILIO DE PROCEDENCIA

CALLE:	NÚMERO:	EXTERIOR	INTERIOR	MANZANA	LOTE	COLONIA:	CÓDIGO POSTAL:
LOCALIDAD:		MUNICIPIO:		ESTADO:			

MOVILIDAD DEL ALUMNO

INTERCAMBIO O ESTANCIA EN QUE ESTADO:		EN QUE PAÍS:		RECIBIERÓN FINANCIAMIENTO POR LA INSTITUCIÓN	
---------------------------------------	--	--------------	--	--	--

REFERENCIAS DEL ALUMNO

PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD:	ESPECIFIQUE	HABLA ALGUNA LENGUA INDÍGENA:	ESPECIFIQUE	ESTA BECADO:	
ESCUELA DONDE ESTUDIÓ EL BACHILLERATO:					
ESTADO DONDE ESTUDIÓ EL BACHILLERATO:		PAÍS DONDE ESTUDIO EL BACHILLERATO:		ESTADO DONDE NACIÓ:	

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO

NOMBRE DE LA CARRERA:		GRADO:		GRUPO:		SEMESTRE:	
NÚMERO DE MATRÍCULA:		CICLO ESCOLAR:	2026-2027	FECHA DE INICIO DE SEMESTRE:			

SITUACIÓN ESCOLAR DEL ALUMNO

ES ALUMNO REGULAR:		ES ALUMNO IRREGULAR:		TOTAL DE ASIGNATURAS:		GOZO DE BAJA TEMPORAL:	
--------------------	--	----------------------	--	-----------------------	--	------------------------	--

DATOS DEL PADRE O TUTOR

NOMBRE COMPLETO:	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES				
CALLE:	NÚMERO:	EXTERIOR	INTERIOR	MANZANA	LOTE	COLONIA:	CÓDIGO POSTAL:
LOCALIDAD:		MUNICIPIO:		ESTADO:			
NÚMERO DE TELÉFONO DE CASA:		NÚMERO DE TELÉFONO CELULAR:					

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ESCUELA

NOMBRE A LA INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE:	CENTENARIA ESCUELA NORMAL DEL ESTADO “IGNACIO MANUEL ALTAMIRANO”				
MODALIDAD:	ESCOLARIZADA	TURNO:	MATUTINO	CLAVE DEL CENTRO DE TRABAJO:	12ENL0001H

FECHA DE INSCRIPCIÓN/REINSCRIPCIÓN	BALTAR VEGA MORALES JEFE DEL DPTO. DE ADMÓN. ESCOLAR DE LA ESCUELA	FIRMA DEL SOLICITANTE
------------------------------------	---	-----------------------