

UNIVERSIDAD ISIDRO FABELA DE TOLUCA
ESCUELA PREPARATORIA
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

SEMESTRE _____ NO. CUENTA _____

NOMBRE COMPLETO _____
(APELLIDO PATERNO) (APELLIDO MATERNO) (NOMBRES)

SEXO _____ FECHA DE NACIMIENTO _____
(M/F) (DÍA/ MES/ AÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO _____ NACIONALIDAD _____
(POBLACIÓN, ESTADO, PAÍS)

CLAVE CURP _____ E-MAIL _____
DOMICILIO _____
(CALLE, NÚMERO, COLONIA)

POBLACIÓN _____ ESTADO _____ CP _____
TEL CASA _____ CELULAR _____

EL ALUMNO VIVE CON _____
PADECE ALGUNA ENFERMEDAD _____ TIPO DE SANGRE _____
SECUNDARIA DE PROCEDENCIA _____

MUNICIPIO _____ PROMEDIO GENERAL _____

DATOS DEL PADRE

NOMBRE COMPLETO _____
(APELLIDO PATERNO) (APELLIDO MATERNO) (NOMBRES)

FECHA DE NACIMIENTO _____ NACIONALIDAD _____
(DÍA, MES, AÑO)

OCUPACIÓN _____ ESTADO CIVIL _____
TELEFONO DE TRABAJO _____ CELULAR _____
DOMICILIO _____
(CALLE, NÚMERO, COLONIA)

POBLACIÓN _____ ESTADO _____ C.P. _____
TELEFONO DE CASA _____ E-MAIL _____

DATOS DE LA MADRE

NOMBRE COMPLETO _____
(APELLIDO PATERNO) (APELLIDO MATERNO) (NOMBRES)

FECHA DE NACIMIENTO _____ NACIONALIDAD _____
(DÍA, MES, AÑO)

OCUPACIÓN _____ ESTADO CIVIL _____
TELEFONO DE TRABAJO _____ CELULAR _____
DOMICILIO _____
(CALLE, NÚMERO, COLONIA)

POBLACIÓN _____ ESTADO _____ C.P. _____
TELEFONO DE CASA _____ E-MAIL _____

DATOS DEL TUTOR

NOMBRE COMPLETO _____

(APELLIDO PATERNO)

(APELLIDO MATERNO)

(NOMBRES)

FECHA DE NACIMIENTO _____

(DÍA, MES, AÑO)

NACIONALIDAD _____

Ocupación _____

ESTADO CIVIL _____

TELEFONO DE TRABAJO _____

CELULAR _____

DOMICILIO _____

(CALLE, NÚMERO, COLONIA)

POBLACIÓN _____

ESTADO _____

C.P. _____

TELEFONO DE CASA _____

E-MAIL _____

INFORMACIÓN ADICIONAL

¿POR QUÉ MEDIO SE ENTERO DE LA UNIVERSIDAD ISIDRO FABELA DE TOLUCA?

INSTAGRAM

REVISTA

OTRO: _____

FACEBOOK

TRIPTICO

ESCRIBA DOS RAZONES POR LAS QUE ELIGIO ESTUDIAR EN LA UNIVERSIDAD ISIDRO FABELA DE TOLUCA:

1 _____

2 _____

¿TIENE HERMANOS QUE ESTUDIEN EN LA UNIVERSIDAD ISIDRO FABELA DE TOLUCA?

SI

NO

KINDER

SECUNDARIA

FACULTAD

PRIMARIA

PREPARATORIA

SEMESTRE/GRADO: _____

*CUALQUIER CAMBIO EN LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTA SOLICITUD, DEBERÁN NOTIFICARSE OPORTUNAMENTE EN LA SECRETARÍA DE PREPARATORIA

PROTESTA UNIVERSITARIA

* PROTESTO ACATAR LO QUE ESTABLECE EL REGLAMENTO INTERNO DE LA UNIVERSIDAD ISIDRO FABELA DE TOLUCA, S.C. Y CUMPLIR ESTRICTAMENTE LAS OBLIGACIONES ACADEMICAS Y ADMINISTRATIVAS, CONSERVAR LA DISCIPLINA DENTRO DEL PLANTEL Y HACER HONOR A LA UNIVERSIDAD EN TODO TIEMPO Y LUGAR.

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR

TOLUCA, MEXICO A _____

DÍA/MES/AÑO