



SOLICITUD DE ADMISIÓN

DATOS PERSONALES

Nombres: _____ Religión: _____

Apellido Paterno: _____ Estado Civil: _____

Apellido Materno: _____ Sexo: _____

CURP: _____ Fecha de Nacimiento: _____

E-mail: _____

LUGAR DE NACIMIENTO

País: _____ Estado: _____ Ciudad: _____

OPCION EDUCATIVA

Modalidad: _____ Carrera: _____

DOMICILIO ACTUAL

Calle y Numero: _____ Colonia: _____

CP: _____ País: _____ Estado: _____

Ciudad: _____ Tel Casa: _____ Celular: _____

EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A:

Nombre Completo: _____

Domicilio Completo: _____

Teléfono / Celular: _____

Parentesco: _____

