

FOTOGRAFÍA

Instituto de Estudios Superiores "Isidro Fabela Alfaro" S.C.



FICHA DE INSCRIPCIÓN

Datos del Solicitante

Nombre _____
Apellido paterno Apellido materno Nombres

Fecha de nacimiento Edad ____ / ____ Sexo M F
AA MM DD AÑOS MESES

Lugar de nacimiento _____

Domicilio _____
CALLE NÚMERO COLONIA
MUNICIPIO ESTADO

Teléfono (s) _____
CASA CELULAR

Escuela de procedencia _____

Condición académica actual NOMBRE DOMICILIO
REGULAR IRREGULAR Promedio de calificaciones

Datos del Padre

Nombre _____
Apellido paterno Apellido materno Nombres

Profesión u ocupación _____ Estado civil _____ Teléfono _____

Empresa donde labora _____
CARGO TELÉFONO EXTENSIÓN
DIRECCIÓN

Datos de la Madre

Nombre _____
Apellido paterno Apellido materno Nombres

Profesión u ocupación _____ Estado civil _____ Teléfono _____

Empresa donde labora _____
CARGO TELÉFONO EXTENSIÓN
DIRECCIÓN

Datos de la Inscripción

Nivel SECUNDARIA 1° 2° 3° PREPARATORIA 1° 2° 3° 4° 5° 6°

Firma del padre / madre / tutor AUTORIZÓ nombre / firma / /200
FECHA

Relación de Documentos Presentados

Acta de Nacimiento Certificado de Estudios de Primaria Certificado Médico con Grupo Sanguíneo