

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN ESTATAL DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE CHIAPAS 07ENL0016Y



FOTO

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Y REINSCRIPCION

Escuela de procedencia: NOMBRE MUNICIPIO ENTIDAD								
Nombre: APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S) Domicilio: CALLE Fecha de Nacimiento: Lugar de Nacimiento: Escuela de procedencia: NOMBRE APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NACIONAI ACODIGO POSTAL NACIONAI ACIDAD MUNICIPIO ENTIDAD DATOS DEL PADRE O TUTOR NOMBRE: APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE: APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES TELÉFONO (S): NOMBRE Y DOMICILIO DEL TRABAJO: EN CASO DE URGENCIA COMUNICARSE AL TEL: Y/O AL DOMICILIO UBICADO EN: 1 ACTA DE NACIMIENTO ACTUALIZADA 2 CERTIFICADO DE ESTUDIO DE BACHILLERATO 3 CARTA DE BUENA CONDUCTA 4 CERTIFICADO MÉDICO POR: S.S.A., ISSTECH, ISSSTE O IMSS. 5 CUJR,P. (COPIA) 6 6 (SEIS) FOTOGRAFIAS TAMAÑO INFANTIL RECIENTE B/N 7 COMPROBANTE DE PAGO LOS SUSCRITOS SE COMPROMETEN A CUMPLIR EN LOS TÉRMINOS Y LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL REGLAMENTO INT	DATOS DEL SOLICITANTE							
Nombre: APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S) Domicilio: CALLE CALLE NUMERO COLONIA CODIGO POSTAL Recha de Nacimiento: LUgar de Nacimiento: LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD DATOS DEL PADRE O TUTOR NOMBRE: APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE: APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S) DOMICILIO PARTICULAR: CALLE NÚMERO COLONIA MUNICIPIO EN CASO DE URGENCIA COMUNICARSE AL TEL: Y/O AL DOMICILIO UBICADO EN: 1 ACTA DE NACIMIENTO ACTUALIZADA 2 CERTIFICADO MÉDICO POR: S.S.A., ISSTECH, ISSSTE O IMSS. 5 C.U.R.P. (COPIA) 6 6 (SEIS) POTOGRAFIAS TAMAÑO INFANTIL RECIENTE B/N 7 COMPROBANTE DE PAGO LOS SUSCRITOS SE COMPROMETEN A CEMPLIA RE NA CEMPLIA RE NA CEMPLIA RE NA CENDICIONES ENTABLECIDAS EN EL REGLAMENTO INT	TELEFONO:	C.U.R.P.:						
Domicilio: CALLE NUMERO COLONIA CODIGO POSTAL Fecha de Nacimiento: Lugar de Nacimiento: LUGALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD ESCUEIA de procedencia: NOMBRE MUNICIPIO ENTIDAD DATOS DEL PADRE O TUTOR NOMBRE: APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S) DOMICILIO PARTICULAR: CALLE NÚMERO COLONIA MUNICIPIO TELÉFONO (S): NOMBRE Y DOMICILIO DEL TRABAJO: EN CASO DE URGENCIA COMUNICARSE AL TEL: Y/O AL DOMICILIO UBICADO EN: 1 ACTA DE NACIMIENTO ACTUALIZADA 2 CERTIFICADO DE ESTUDIO DE BACHILLERATO 3 CARTA DE BUENA CONDUCTA 4 CERTIFICADO MÉDICO POR: S.S.A., ISSTECH, ISSSTE O IMSS. 5 C.U.R.P. (COPTA) 6 6 (SEIS) FOTOGRAFIAS TAMAÑO INFANTIL RECIENTE B/N 7 COMPROBANTE DE PAGO LOS SUSCRITOS SE COMPROMETEN A CUMPLIR EN LOS TÉRMINOS Y LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL REGLAMENTO INT	·	Nombre:						
Fecha de Nacimiento: Lugar de Nacimiento: Escuela de procedencia: LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD	APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)	APELLIDO PATERNO						
Fecha de Nacimiento: Lugar de Nacimiento: Escuela de procedencia: LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD	COLONIA CÓDIGO POSTAL	CALLE NÚMERO						
Lugar de Nacimiento: Escuela de procedencia: LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD	Sexo: Nacionalidad:	Fecha de Nacimiento:						
ESCUEIA DE PROCEDENCIA: NOMBRE NOMBRE: APELLIDO PATENO APELLIDO MATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S) DOMICILIO PARTICULAR: CALLE NÚMERO COLONIA MUNICIPIO TELÉFONO (S): NOMBRE Y DOMICILIO DEL TRABAJO: EN CASO DE URGENCIA COMUNICARSE AL TEL: Y/O AL DOMICILIO UBICADO EN: 1 ACTA DE NACIMIENTO ACTUALIZADA 2 CERTIFICADO DE ESTUDIO DE BACHILLERATO 3 CARTA DE BUENA CONDUCTA 4 CERTIFICADO MÉDICO POR: S.S.A., ISSTECH, ISSSTE O IMSS. 5 C.U.R.P. (COPTA) 6 6 (SEIS) FOTOGRAFIAS TAMAÑO INFANTIL RECIENTE B/N 7 COMPROBANTE DE PAGO LOS SUSCRITOS SE COMPROMETEN A CUMPLIR EN LOS TÉRMINOS Y LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL REGLAMENTO INT		Lugar de Nacimiento:						
NOMBRE: APELLIDO PATENO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S) DOMICILIO PARTICULAR: CALLE NÚMERO COLONIA MUNICIPIO TELÉFONO (S): NOMBRE Y DOMICILIO DEL TRABAJO: EN CASO DE URGENCIA COMUNICARSE AL TEL: Y/O AL DOMICILIO UBICADO EN: 1 ACTA DE NACIMIENTO ACTUALIZADA 2 CERTIFICADO DE ESTUDIO DE BACHILLERATO 3 CARTA DE BUENA CONDUCTA 4 CERTIFICADO MÉDICO POR: S.S.A., ISSTECH, ISSSTE O IMSS. 5 C.U.R.P. (COPTA) 6 6 (SEIS) FOTOGRAFIAS TAMAÑO INFANTIL RECIENTE B/N 7 COMPROBANTE DE PAGO LOS SUSCRITOS SE COMPROMETEN A CUMPLIR EN LOS TÉRMINOS Y LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL REGLAMENTO INT	MUNICIPIO ENTIDAD							
NOMBRE: APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S) DOMICILIO PARTICULAR: CALLE NÚMERO COLONIA MUNICIPIO TELÉFONO (S): NOMBRE Y DOMICILIO DEL TRABAJO: EN CASO DE URGENCIA COMUNICARSE AL TEL: Y/O AL DOMICILIO UBICADO EN: 1 ACTA DE NACIMIENTO ACTUALIZADA 2 CERTIFICADO DE ESTUDIO DE BACHILLERATO 3 CARTA DE BUENA CONDUCTA 4 CERTIFICADO MÉDICO POR: S.S.A., ISSTECH, ISSSTE O IMSS. 5 C.U.R.P. (COPIA) 6 6 (SEIS) FOTOGRAFIAS TAMAÑO INFANTIL RECIENTE B/N 7 COMPROBANTE DE PAGO LOS SUSCRITOS SE COMPROMETEN A CUMPLIR EN LOS TÉRMINOS Y LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL REGLAMENTO INT	MUNICIPIO ENTIDAD	·						
DOMICILIO PARTICULAR: CALLE NÚMERO COLONIA MUNICIPIO TELÉFONO (S): NOMBRE Y DOMICILIO DEL TRABAJO: EN CASO DE URGENCIA COMUNICARSE AL TEL: Y/O AL DOMICILIO UBICADO EN: 1 ACTA DE NACIMIENTO ACTUALIZADA 2 CERTIFICADO DE ESTUDIO DE BACHILLERATO 3 CARTA DE BUENA CONDUCTA 4 CERTIFICADO MÉDICO POR: S.S.A., ISSTECH, ISSSTE O IMSS. 5 C.U.R.P. (COPIA) 6 6 (SEIS) FOTOGRAFIAS TAMAÑO INFANTIL RECIENTE B/N 7 COMPROBANTE DE PAGO LOS SUSCRITOS SE COMPROMETEN A CUMPLIR EN LOS TÉRMINOS Y LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL REGLAMENTO INT	DATOS DEL PADRE O TUTOR							
DOMICILIO PARTICULAR: CALLE NÚMERO COLONIA MUNICIPIO TELÉFONO (S): NOMBRE Y DOMICILIO DEL TRABAJO: EN CASO DE URGENCIA COMUNICARSE AL TEL: Y/O AL DOMICILIO UBICADO EN: 1 ACTA DE NACIMIENTO ACTUALIZADA 2 CERTIFICADO DE ESTUDIO DE BACHILLERATO 3 CARTA DE BUENA CONDUCTA 4 CERTIFICADO MÉDICO POR: S.S.A., ISSTECH, ISSSTE O IMSS. 5 C.U.R.P. (COPIA) 6 6 (SEIS) FOTOGRAFIAS TAMAÑO INFANTIL RECIENTE B/N 7 COMPROBANTE DE PAGO LOS SUSCRITOS SE COMPROMETEN A CUMPLIR EN LOS TÉRMINOS Y LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL REGLAMENTO INT		NOMBRE:						
CALLE NÚMERO COLONIA MUNICIPIO TELÉFONO (S): NOMBRE Y DOMICILIO DEL TRABAJO: EN CASO DE URGENCIA COMUNICARSE AL TEL: Y/O AL DOMICILIO UBICADO EN: 1 ACTA DE NACIMIENTO ACTUALIZADA 2 CERTIFICADO DE ESTUDIO DE BACHILLERATO 3 CARTA DE BUENA CONDUCTA 4 CERTIFICADO MÉDICO POR: S.S.A., ISSTECH, ISSSTE O IMSS. 5 C.U.R.P. (COPIA) 6 6 (SEIS) FOTOGRAFIAS TAMAÑO INFANTIL RECIENTE B/N 7 COMPROBANTE DE PAGO LOS SUSCRITOS SE COMPROMETEN A CUMPLIR EN LOS TÉRMINOS Y LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL REGLAMENTO INT	APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)	APELLIDO PATERNO						
TELÉFONO (S): NOMBRE Y DOMICILIO DEL TRABAJO: EN CASO DE URGENCIA COMUNICARSE AL TEL: Y/O AL DOMICILIO UBICADO EN: 1 ACTA DE NACIMIENTO ACTUALIZADA 2 CERTIFICADO DE ESTUDIO DE BACHILLERATO 3 CARTA DE BUENA CONDUCTA 4 CERTIFICADO MÉDICO POR: S.S.A., ISSTECH, ISSSTE O IMSS. 5 C.U.R.P. (COPIA) 6 6 (SEIS) FOTOGRAFIAS TAMAÑO INFANTIL RECIENTE B/N 7 COMPROBANTE DE PAGO LOS SUSCRITOS SE COMPROMETEN A CUMPLIR EN LOS TÉRMINOS Y LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL REGLAMENTO INT	- OU OUT	DOMICILIO PARTICULAR:						
NOMBRE Y DOMICILIO DEL TRABAJO: EN CASO DE URGENCIA COMUNICARSE AL TEL: Y/O AL DOMICILIO UBICADO EN: 1 ACTA DE NACIMIENTO ACTUALIZADA 2 CERTIFICADO DE ESTUDIO DE BACHILLERATO 3 CARTA DE BUENA CONDUCTA 4 CERTIFICADO MÉDICO POR: S.S.A., ISSTECH, ISSSTE O IMSS. 5 C.U.R.P. (COPIA) 6 6 (SEIS) FOTOGRAFIAS TAMAÑO INFANTIL RECIENTE B/N 7 COMPROBANTE DE PAGO LOS SUSCRITOS SE COMPROMETEN A CUMPLIR EN LOS TÉRMINOS Y LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL REGLAMENTO INT		•						
1 ACTA DE NACIMIENTO ACTUALIZADA 2 CERTIFICADO DE ESTUDIO DE BACHILLERATO 3 CARTA DE BUENA CONDUCTA 4 CERTIFICADO MÉDICO POR: S.S.A., ISSTECH, ISSSTE O IMSS. 5 C.U.R.P. (COPIA) 6 6 (SEIS) FOTOGRAFIAS TAMAÑO INFANTIL RECIENTE B/N 7 COMPROBANTE DE PAGO LOS SUSCRITOS SE COMPROMETEN A CUMPLIR EN LOS TÉRMINOS Y LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL REGLAMENTO INT	NOMBRE Y DOMICILIO DEL TRABAJO:							
1 ACTA DE NACIMIENTO ACTUALIZADA 2 CERTIFICADO DE ESTUDIO DE BACHILLERATO 3 CARTA DE BUENA CONDUCTA 4 CERTIFICADO MÉDICO POR: S.S.A., ISSTECH, ISSSTE O IMSS. 5 C.U.R.P. (COPIA) 6 6 (SEIS) FOTOGRAFIAS TAMAÑO INFANTIL RECIENTE B/N 7 COMPROBANTE DE PAGO LOS SUSCRITOS SE COMPROMETEN A CUMPLIR EN LOS TÉRMINOS Y LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL REGLAMENTO INT	_ TEL:	EN CASO DE URGENCIA COMUNICARSE A						
2 CERTIFICADO DE ESTUDIO DE BACHILLERATO 3 CARTA DE BUENA CONDUCTA 4 CERTIFICADO MÉDICO POR: S.S.A., ISSTECH, ISSSTE O IMSS. 5 C.U.R.P. (COPIA) 6 6 (SEIS) FOTOGRAFIAS TAMAÑO INFANTIL RECIENTE B/N 7 COMPROBANTE DE PAGO LOS SUSCRITOS SE COMPROMETEN A CUMPLIR EN LOS TÉRMINOS Y LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL REGLAMENTO INT	Y/O AL DOMICILIO UBICADO EN:							
2 CERTIFICADO DE ESTUDIO DE BACHILLERATO 3 CARTA DE BUENA CONDUCTA 4 CERTIFICADO MÉDICO POR: S.S.A., ISSTECH, ISSSTE O IMSS. 5 C.U.R.P. (COPIA) 6 6 (SEIS) FOTOGRAFIAS TAMAÑO INFANTIL RECIENTE B/N 7 COMPROBANTE DE PAGO LOS SUSCRITOS SE COMPROMETEN A CUMPLIR EN LOS TÉRMINOS Y LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL REGLAMENTO INT								
2 CERTIFICADO DE ESTUDIO DE BACHILLERATO 3 CARTA DE BUENA CONDUCTA 4 CERTIFICADO MÉDICO POR: S.S.A., ISSTECH, ISSSTE O IMSS. 5 C.U.R.P. (COPIA) 6 6 (SEIS) FOTOGRAFIAS TAMAÑO INFANTIL RECIENTE B/N 7 COMPROBANTE DE PAGO LOS SUSCRITOS SE COMPROMETEN A CUMPLIR EN LOS TÉRMINOS Y LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL REGLAMENTO INT								
3 CARTA DE BUENA CONDUCTA 4 CERTIFICADO MÉDICO POR: S.S.A., ISSTECH, ISSSTE O IMSS. 5 C.U.R.P. (COPIA) 6 6 (SEIS) FOTOGRAFIAS TAMAÑO INFANTIL RECIENTE B/N 7 COMPROBANTE DE PAGO LOS SUSCRITOS SE COMPROMETEN A CUMPLIR EN LOS TÉRMINOS Y LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL REGLAMENTO INT		1 ACTA DE NACIMIENTO ACTUALIZADA						
 4 CERTIFICADO MÉDICO POR: S.S.A., ISSTECH, ISSSTE O IMSS. 5 C.U.R.P. (COPIA) 6 6 (SEIS) FOTOGRAFIAS TAMAÑO INFANTIL RECIENTE B/N 7 COMPROBANTE DE PAGO LOS SUSCRITOS SE COMPROMETEN A CUMPLIR EN LOS TÉRMINOS Y LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL REGLAMENTO INT 								
5 C.U.R.P. (COPIA) 6 6 (SEIS) FOTOGRAFIAS TAMAÑO INFANTIL RECIENTE B/N 7 COMPROBANTE DE PAGO LOS SUSCRITOS SE COMPROMETEN A CUMPLIR EN LOS TÉRMINOS Y LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL REGLAMENTO INT	3 CARTA DE BUENA CONDUCTA							
6 6 (SEIS) FOTOGRAFIAS TAMAÑO INFANTIL RECIENTE B/N 7 COMPROBANTE DE PAGO LOS SUSCRITOS SE COMPROMETEN A CUMPLIR EN LOS TÉRMINOS Y LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL REGLAMENTO INT	4 CERTIFICADO MÉDICO POR: S.S.A., ISSTECH, ISSSTE O IMSS.							
7 COMPROBANTE DE PAGO LOS SUSCRITOS SE COMPROMETEN A CUMPLIR EN LOS TÉRMINOS Y LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL REGLAMENTO INT								
LOS SUSCRITOS SE COMPROMETEN A CUMPLIR EN LOS TÉRMINOS Y LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL REGLAMENTO INT	N							
		7 COMPROBANTE DE PAGO						
FIRMA DE ASPIRANTE DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	FIRMA DE ASPIRANTE						

	PERÍODO ESCOLAR	LICENCIATURA EN ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE				
					FECHA:	
	MATERIA QUE ADEUDA:					
	OBSERVACIONES:					
	TELÉFONO ACTUAL:	FIRMA DEL ALUMNO:				
[PERÍODO ESCOLAR	LICENCIATURA EN ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE				
					FECHA:	
	MATERIA QUE ADEUDA:					
	OBSERVACIONES:					
	TELÉFONO ACTUAL:			FIR	MA DEL ALUMNO:	
1						
	PERÍODO ESCOLAR					
					FECHA:	
	OBSERVACIONES:					
	TELÉFONO ACTUAL:			FIR	MA DEL ALUMNO:	
[PERÍODO ESCOLAR			I ICENCIATURA EN EN	NSEÑANZA V ADDENDIZAIE	
					FECHA:	
	MATERIA QUE ADEUDA:					
	TELÉFONO ACTUAL:	FIRMA DEL ALUMNO:				
	PERÍODO ESCOLAR				NSEÑANZA Y APRENDIZAJE	
	EN:	_ S EM:	_5°_	TURNO: <u>VESPERTINO</u>	FECHA:	
	MATERIA QUE ADEUDA:					
	OBSERVACIONES:					
	TELÉFONO ACTUAL:			FIRI	MA DEL ALUMNO:	
L						
	PERÍODO ESCOLAR			LICENCIATURA EN EN	NSEÑANZA Y APRENDIZAJE	
				·	FECHA:	
	OBSERVACIONES:					
	TELÉFONO ACTUAL:			FIRM	MA DEL ALUMNO:	
ſ						
	PERÍODO ESCOLAR					
					FECHA:	
	MATERIA QUE ADEUDA:					
	OBSERVACIONES:					
	TELÉFONO ACTUAL:			FIRM	MA DEL ALUMNO:	
ſ	PERÍODO ESCOLAR			LICENCIATURA EN E	NSEÑANZA Y APRENDIZAJE	
					FECHA:	
	OBSERVACIONES:					
	TELÉFONO ACTUAL:			ĘiDi	MA DEL ALUMNO:	
- [LELLI ONO ACTUAL.			FIK	THE PLETITION	