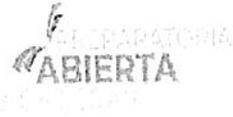




DEPARTAMENTO DE REPARATORIA ABIERTA Y EN LÍNEA



CÉDULA DE INSCRIPCIÓN

Fecha: _____
aaaa mm dd

Oficina: 3201

Matricula: _____

Este formato deberá ser llenado unicamente por el aspirante
FAVOR DE LLENARLO EN LETRA LEGIBLE

Datos Generales

Primor apellido _____
Segundo apellido _____
Nombre (s) _____
Fecha de nacimiento _____
Género _____
Estado civil _____
Lugar de nacimiento _____
CURP _____

Domicilio

Calle y No. _____
Colonia _____
C. P. _____
Teléfono _____
Correo electrónico _____
Población _____
Entidad _____
Plan de estudio _____
Área de estudio _____
Último grado cursado _____
Centro de asesoría _____

*Entregué la cantidad de: _____
por concepto de pago de mi primer solicitud de examen.
*NO ES PAGO DE INSCRIPCIÓN

“Los datos personales serán utilizados exclusivamente para los fines que son recabados y se emplearán por parte de la Secretaría de Educación en términos del Aviso de Privacidad, el cual podrá ser consultado en la página www.seeducac.gob.mx”

Firma del Estudiante

Responsable de Inscripción