



FECHA: _____ de _____ de _____

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE: _____
(apellido paterno, apellido materno, nombre (s))

FECHA DE NACIMIENTO: _____ ESTADO CIVIL: _____

DIRECCIÓN:

CALLE: _____ COLONIA: _____

CIUDAD: _____ ESTADO: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ TELÉFONO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

NOMBRE DEL TUTOR: _____

PARENTESCO DEL TUTOR: PADRE () MADRE () OTRO ()

Especifique: _____

ESCUELA DE PROCEDENCIA CBTIS() CBTa() COBACH() Cecyte () Preparatoria ()

Sistema abierto () OTRO() Especifique: _____

NOMBRE DE LA ESCUELA _____ PROMEDIO _____

CARRERA

CARRERA A CURSAR:

PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

Original para cotejar y copias	DOCUMENTOS SOLICITADOS	DOCUMENTOS ENTREGADOS
1	CERTIFICADO DE BACHILLERATO O EQUIVALENTE	()
1	ACTA DE NACIMIENTO	()
1	CURP	()
1	6 FOTOGRAFÍAS RECIENTES	()
*1	DICTAMEN DE REVALIDACIÓN O EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS	()
*1	COPIA DE FORMA FM 9 (EN CASO DE SER EXTRANJERO)	()
1	RECIBO OFICIAL DE COBRO POR CONCEPTO DE INSCRIPCIÓN	()
*1	CERTIFICADO MÉDICO	()

RECIBÍ Y REVISÓ

* Cuando aplique



Libramiento Cuautla-Oaxaca S/N, Col. Juan Morales, C.P. 62745, Yecapixtla, Morelos.
Tel. (735) 122.22.42 y 353.64.96 Ext. 227.

Correos electrónicos: se_cuautla@tecnm.mx, escolares@itcuautla.edu.mx

www.itcuautla.edu.mx

