

C E S A M

FICHA DE INSCRIPCION

NUMERO INTERNO	
ACTA DE NACIMIENTO	
CERTIFICADO	
FOTOS	
REVALIDACION	
CURP	

NOMBRE: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

DIRECCION: _____
Calle Colonia Municipio

FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____ Código Postal: ____
Día Mes Año

PAGO QUE REALIZA	
INCORPORACION	
INSCRIPCION	
COLEGIATURA	

ESTUDIOS A CURSAR: _____

FECHA DE INSCRIPCION: _____ FECHA DE INICIO _____

TEL: CASA: _____

TEL TRABAJO: _____

TRABAJA (SI / NO) _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

NOMBRE DEL PADRE O TUTOR: _____

OCUPACION: _____

HORARIO		ESPECIALIDAD	
SEC		HUMANIDADES	
PREPA		C. ADM. Y SOC.	
COM./ING		C. FISICO MAT.	
ESTILISTA			

FIRMA DEL ESTUDIANTE

FIRMA DEL PADRE O TUTOR

COMO SE ENTERO DE CESAM

RECEPCION

Nombre y firma

Firma de recibido de documentos originales (acta de nacimiento, certificado de secundarias, certificado parcial y/o equivalencia)