SERVICIOS EDUCATIVOS DE QUINTANA ROO
UNIDAD 231 CHETUMAL
OFICINA DE CONTROL ESCOLAR

FICHA DE REGISTRO DE ASPIRANTES

Fecha: | | | |
Día Mes Año

SEDE: _____

DATOS GENERALES					
Nombre del alumno:					
	A. Materno	*A. Paterno*	*Nombre(s)*		
Fecha de nacimiento:		**Lugar de nacimiento:**			
CURP:					
Número de celular:		**Sexo**	☐ F	☐ M	**Edad**
Correo electrónico:		**Correo electrónico opcional:**			
Domicilio actual:					
	Calle y número	*Colonia*	*Lugar de nacimiento*		
Lugar de trabajo:					
	Nombre	*Teléfono*			

DATOS ESCOLARES	
Escuela de procedencia:	
	Nombre *Entidad*
Promedio:	
Programa Educativo al que desea ingresar:	
Turno:	

DOCUMENTOS A ENTREGAR
☐ Ficha de registro ☐ Copia del certificado de estudios de preparatoria o constancia de estudios del 6to. Semestre para aspirantes a Licenciatura ☐ Copia del título de la Licenciatura para aspirantes a Maestría ☐ Ficha de pago por derecho de examen de admisión.

FIRMA DEL ALUMNO

FIRMA DEL RESPONSABLE DE CONTROL ESCOLAR