



**INSTITUTO SUPERIOR DE CIENCIAS
 DE CIUDAD JUÁREZ
 SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
 PREPARATORIA TETRAMESTRAL**

FECHA _____

FAVOR DE LLENAR CON LETRA DE MOLDE

DATOS DEL ALUMNO				
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)
FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO			EDAD
DOMICILIO PARTICULAR CALLE	NÚMERO	COLONIA	CÓDIGO POSTAL	TIEMPO DE RESIDIR
SI TRABAJA, NOMBRE DE LA EMPRESA O PATRÓN				
DOMICILIO DE LA EMPRESA CALLE	NÚMERO	COLONIA	CÓDIGO POSTAL	ANTIGUEDAD
TELÉFONO PARTICULAR	TELÉFONO CELULAR		TELÉFONO EMPRESA	
CORREO ELECTRÓNICO (DEBE CONTAR CON O CREAR UN CORREO GMAIL)				
CONTACTO DE EMERGENCIA NOMBRE	PARENTESCO O RELACIÓN		TELÉFONO	
DOCUMENTOS PRESENTADOS				
ACTA DE NACIMIENTO ()	COMPROBANTE DE DOMICILIO ()		CURP ()	
CREDENCIAL ELECTOR ()	CERTIFICADO DE SECUNDARIA ()		OTROS:	
PASAPORTE MEXICANO ()				
OBSERVACIONES:				