

Fecha: \_\_\_\_\_

1. Programa académico que cursó

Ingeniería Automotriz	<input type="checkbox"/>
Ingeniería en Energía	<input type="checkbox"/>
Ingeniería en Software	<input type="checkbox"/>
Ingeniería en Tecnologías de Manufactura	<input type="checkbox"/>
Licenciatura en Terapia Física	<input type="checkbox"/>

2. Datos Personales		
FOTOGRAFÍA	Apellido paterno:	CURP:
	Apellido materno:	Correo electrónico:
	Nombre(s):	Municipio de nacimiento:
	Fecha de nacimiento (DD/MM/AA):	Fecha de ingreso:
	Teléfono de domicilio y celular:	Fecha de egreso:
Domicilio (Calle y número):		Colonia:
Localidad, Municipio y Estado:		C.P.:

3. Bachillerato de procedencia						
Nombre completo:	Bachillerato:	Abierto	<input type="checkbox"/>			
Municipio:		General	<input type="checkbox"/>			
Promedio:		Tecnológico	<input type="checkbox"/>			
	Preparatoria:	Incorporado	<input type="checkbox"/>			
		Universitario	<input type="checkbox"/>			
Periodo de estudio de bachillerato:		<input type="text"/>	a	<input type="text"/>		
	día	mes	año	día	mes	año

4. Documentos entregados:	
Presentar EXIL-CBI.	En caso de haber cursado el bachiller en otra (s) institucion (es) deberá presentar original de Certificado Parcial legalizado de cada una.
Certificado Bachiller Original Legalizado	
CURP legible	
Acta de Nacimiento Original legible y en buen estado	
1 Fotografía a color digital	
6 Fotografías tipo ovalo tamaño título	
12 Fotografías tamaño infantil.	

5-. Comprobante de no adeudo	Titular del Área:	Firma de no adeudo.
Departamento de Recursos Materiales		
Biblioteca		
Departamento de Servicios Escolares		

6. Firma del alumno (a):	_____
--------------------------	-------

**Información de uso exclusivo para Control Escolar**

7. Datos Educación Superior	Nombre de la empresa o dependencia donde realizó el servicio social:	
Servicio social:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Promedio Licenciatura o Ingeniería:	Total de créditos cursados: %	