



CENTRO EDUCATIVO SOFISTA
PREPARATORIA INCORPORADA A LA SEEM
CLAVE 17PBH0088M

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

Cuautla, Mor., a _____ de _____ del 20____

Nombre del alumno: _____

Certificado de secundaria: Original () copias ()

Acta de nacimiento: Original () copias ()

Certificado médico Original () copias ()

Comprobante de domicilio Original () copias ()

6 fotografías T/I B/N Si () no ()

2 copias del CURP Si () no ()

EN CASO DE REVALIDACIÓN Y/O RECONOCIMIENTO

Constancia con calificaciones Original () 3 copias ()

Certificado parcial Original () 3 copias ()

Constancia de ciclos escolares Original ()

OBSERVACIÓN: _____

Entrega

Recibe

Nombre y firma

Nombre y firma

NOTA: NO SE COMPLETARÁ LA INSCRIPCIÓN, SI AL MOMENTO DE ENTREGAR LA DOCUMENTACIÓN FALTANTE NO SE PRESENTA ESTE FORMATO.



CENTRO EDUCATIVO SOFISTA
PREPARATORIA INCORPORADA A LA SEEM
CLAVE 17PBH0088M

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

Cuautla, Mor., a _____ de _____ del 20____

Nombre del alumno: _____

Certificado de secundaria: Original () copias ()

Acta de nacimiento: Original () copias ()

Certificado médico Original () copias ()

Comprobante de domicilio Original () copias ()

6 fotografías T/I B/N Si () no ()

2 copias del CURP Si () no ()

EN CASO DE REVALIDACIÓN Y/O RECONOCIMIENTO

Constancia con calificaciones Original () 3 copias ()

Certificado parcial Original () 3 copias ()

Constancia de ciclos escolares Original ()

OBSERVACIÓN: _____

Entrega

Recibe

Nombre y firma

Nombre y firma

NOTA: NO SE COMPLETARÁ LA INSCRIPCIÓN, SI AL MOMENTO DE ENTREGAR LA DOCUMENTACIÓN FALTANTE NO SE PRESENTA ESTE FORMATO.