



# SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Y REINSCRIPCIÓN A MAESTRÍA EN ADMINISTRACIÓN



## TECNOLÓGICO DE ESTUDIOS SUPERIORES DE CHIMALHUACÁN

### Departamento de Control Escolar

DATOS GENERALES		Matrícula
Inscripción	( )	Período Escolar
Reinscripción	( )	Semestre

GRUPO \_\_\_\_\_

#### DATOS PERSONALES

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_ **CURP:** \_\_\_\_\_  
Apellido Paterno                      Apellido Materno                      Nombre (s)

**DOMICILIO :** \_\_\_\_\_ **COLONIA :** \_\_\_\_\_  
Calle                      No.                      Int.

**MUNICIPIO O DELEGACIÓN** \_\_\_\_\_ **C.P.** \_\_\_\_\_ **TELÉFONO** \_\_\_\_\_

**TIPO DE SANGRE:** \_\_\_\_\_ **ESTADO CIVIL:** \_\_\_\_\_ **NACIONALIDAD:** \_\_\_\_\_

**EDAD:** \_\_\_\_\_ **FECHA DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_ **LUGAR DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_  
DD / MM / AA /

ASIGNATURAS A CURSAR		
ASIGNATURA	SEMESTRE	TURNO
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

CHIMALHUACÁN, EDO. MEX. A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ALUMNO

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DE CONTROL ESCOLAR

ORIGINAL: ALUMNO