



# Colegio de Bachilleres del Estado de Oaxaca

"Educación Pública de Calidad"

Sistema de Educación Abierta



## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_  
dd mm aaaa

Folio de solicitud: \_\_\_\_\_  
Consecutivo

### Datos Generales del aspirante

Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_ Nombre (s) \_\_\_\_\_

Sexo \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_ Fecha de Nac.: \_\_\_\_\_ dd mm aaaa Lugar de Nacimiento \_\_\_\_\_

Curp \_\_\_\_\_ Tel. Casa \_\_\_\_\_ Tel. Celular \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ calle \_\_\_\_\_ Núm. Ext. \_\_\_\_\_ Núm. Int. \_\_\_\_\_ Colonia \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_  Si Extranjero - Anotar Docto. Migratorio

Si Indique si es Hablante de Lengua Indígena y anote cual \_\_\_\_\_  Si Indique si cuenta con alguna beca para continuar sus estudios y anote la institución que la otorga. \_\_\_\_\_

### En caso de ser Menor de Edad:

Nombre completo del Tutor \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_

Tel. Casa \_\_\_\_\_ Tel. Celular \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_ Observaciones \_\_\_\_\_

### Antecedentes Educativos

Escuela Secundaria de Procedencia \_\_\_\_\_ Clave de Centro de Trabajo \_\_\_\_\_ Tipo de Escuela de Procedencia \_\_\_\_\_

Domicilio: Calle, Núm., Colonia, Localidad, Municipio, Estado \_\_\_\_\_

Fecha de Certificado: \_\_\_\_\_ dd mm aaaa Promedio \_\_\_\_\_ Observaciones \_\_\_\_\_

### En caso de Contar con estudios parciales de Bachillerato:

Nombre de la Institución Educativa de la que procede \_\_\_\_\_

Clave de la Institución \_\_\_\_\_ Domicilio: Calle, Núm., Colonia, Localidad, Municipio, Estado \_\_\_\_\_

Tipo de Documento \_\_\_\_\_ Fecha de Documento: \_\_\_\_\_ dd mm aaaa Semestres que avala el documento \_\_\_\_\_

### Requisitos Documentales Presentados\*

- Acta de Nacimiento Certificada (Actualizada, original y 2 copias).
  - Certificado de Secundaria (En buen estado, original y 2 copias).
  - Clave Curp (original y 2 copias).
  - 6 Fotografías T/Infantil.
  - Comprobante de Asistencia a Plática de Inducción.
  - Comprobante de Domicilio (original y copia).
  - Certificado Médico exp. por Institución Oficial (original y copia).
  - Orden de Pago y Comprobante
  - Con estudios parciales de bachillerato
  - Constancia de Estudios (original y 2 copias).
  - Certificado Parcial de Estudios (original y 2 copias).
  - Historial Académico
- Extranjeros:
- Acta de Nacimiento apostillada (original y 2 copias).
  - Documento Migratorio (original y 2 copias).
  - Resolución de Validación de estudios (original y 2 copias).

\* El Colegio podrá validar los documentos ante la Institución competente para verificar su autenticidad.

En el caso de no entregar la documentación requerida y/o no cumplir con los requisitos de ingreso en las fechas establecidas para concluir mi trámite de inscripción, libero al Colegio de Bachilleres del Estado de Oaxaca de toda responsabilidad para conmigo en virtud de mi incumplimiento.

Nombre y Firma del Aspirante \_\_\_\_\_

**Antecedentes Medicos**

Grupo Sanguíneo y Factor RH

Discapacidad

Enfermedad Crónica

Cuidados especiales requeridos

Alergias

En caso de emergencia avisa a

Teléfono

Núm. Afiliación

Servicio médico al que esta afiliado

Unidad médica que le corresponde

**Información de su Centro de Trabajo**

Empresa o Institución

Jefe Inmediato

Domicilio de la Empresa o Institución

Puesto

Horario de Trabajo

Teléfono

Antigüedad

Requiere constancia de estar estudiando

Relación laboral

**Asignaturas a Cursar. Debe ser llenado por personal del Centro.**

Cve. Asignatura

Asignatura

Asesor

Cve. Asignatura	Asignatura	Asesor

**PARA SER LLENADO POR EL CENTRO DE EDUCACIÓN ABIERTA**

Manifestamos haber verificado que la información anotada es suficiente para iniciar el trámite de Inscripción, así como haber recibido los documentos marcados en el anverso en la sección de Requisitos Documentales Proporcionados.

Nombre del Centro

Nombre y Firma del Responsable

Nombre y firma de quien recibe la Solicitud

Sello del Centro