



“2023, AÑO DE LA INTERCULTURALIDAD”

**DIRECCION ACADEMICA  
SUBDIRECCION DE SERVICIOS ACADEMICOS  
DEPARTAMENTO DE CONTROL ESCOLAR  
UNIDAD DE REGISTRO Y SERVICIOS ESCOLARES**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

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

Plantel: \_\_\_\_\_

**DATOS GENERALES:**

Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_ Nombre(s) \_\_\_\_\_  
Sexo: H M Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Año mes día  
Edad: \_\_\_\_\_ Tipo Sanguíneo: \_\_\_\_\_ Alergias: \_\_\_\_\_

¿El estudiante presenta alguna discapacidad física? \_\_\_\_\_  
¿cuál? \_\_\_\_\_

¿El estudiante habla alguna lengua indígena? \_\_\_\_\_ cuál? \_\_\_\_\_  
Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Domicilio del estudiante: \_\_\_\_\_

Calle \_\_\_\_\_ Núm. \_\_\_\_\_ Colonia \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_  
Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ teléfono Celular: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_

Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_

Nombre del Tutor: \_\_\_\_\_ Domicilio del Tutor: \_\_\_\_\_

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ teléfono Celular: \_\_\_\_\_

**DATOS COMPLEMENTARIOS:**

Escuela Sec. De procedencia: \_\_\_\_\_ Clave: \_\_\_\_\_

Promedio: \_\_\_\_\_

¿Cuenta con el servicio médico? \_\_\_\_\_ cuál? \_\_\_\_\_ No. De afiliación: \_\_\_\_\_

¿Además de estudiar trabaja, en qué? \_\_\_\_\_ ¿De quién depende económicamente? \_\_\_\_\_

¿En qué actividad de desarrollo humano le gustaría participar? \_\_\_\_\_

**CONDICIONES GENERALES:**

El Colegio de Bachilleres del Estado de Oaxaca, brinda la misma oportunidad de ingreso a todos los estudiantes que cumplan con los requisitos establecidos en el Reglamento de Control Escolar de la modalidad Escolarizada en vigor, los niveles de aceptación se fijan tomando en cuenta el cupo máximo de los Planteles y el de índice de conocimientos y aptitudes demostrados por los aspirantes en el examen de admisión.

En base a lo anterior, se debe de tomar en cuenta las siguientes consideraciones:

1. En caso de que decida darse de baja definitiva, deberá solicitar ésta con 2 días mínimo de anticipación en la Unidad de Registro y Servicios Escolares, donde le será entregada su respectiva documentación.
2. Los estudios del COBAO, tienen validez oficial federal, lo que permite a sus egresados incorporarse a las Instituciones de Educación Superior en todo el país, su plan de estudios está reconocido por el Sistema Nacional Educativo.

 Av. Universidad No. 145, Ex Hacienda Candiani  
Santa Cruz Xoxocotlán, Oaxaca C.P. 71233

 (951) 501 51 60

 www.cobao.edu.mx



**“2023, AÑO DE LA INTERCULTURALIDAD”**

**ME DOY POR ENTERADO(A) DE LO EXPUESTO EN LOS PÁRRAFOS ANTERIORES Y ACEPTO:**

- a) El turno que se me asigne, si por razones de cupo no puedo quedar incluido en la opción elegida.
- b) Que se me sanciones según el Registro de Administración Escolar interno y disciplinario del plantel, si se me demuestra que cometí un acto fraudulento o falta grave de cualquier índole, en el proceso de selección o durante el tiempo que forme parte del plantel.
- c) En caso de atentar contra la disciplina y el orden establecido en el Colegio, se me apliquen las sanciones consecuentes.
- d) Resguardar el uso adecuado de los Bienes muebles e inmuebles, material didáctico, biblioteca, laboratorio y equipo de cómputo.

---

**Nombre y Firma de la madre, padre o Tutor**

---

**Nombre y Firma de la/ el Estudiante**

 Av. Universidad No. 145, Ex Hacienda Candiani  
Santa Cruz Xoxocotlán, Oaxaca C.P. 71233

 (951) 501 51 60

 [www.cobao.edu.mx](http://www.cobao.edu.mx)