

INSTITUTO ESTATAL DE EDUCACION PÚBLICA DE OAXACA  
ESCUELA SECUNDARIA TECNICA NUM. 97  
20DST0083V  
PERIODO ESCOLAR: 2020-2021

N° DE FOLIO: \_\_\_\_\_

APLICACIÓN DEL EXAMEN SALÓN N° \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**APELLIDO PATERNO                      APELLIDO MATERNO                      NOMBRE (S)**

FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA): \_\_\_\_\_

AÑOS: \_\_\_\_\_ MESES: \_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_

**HABLA ALGUNA LENGUA INDIGENA (MENCIONELA):** \_\_\_\_\_

**ALGUN PADECIMIENTO DEL ALUMNO (A):** \_\_\_\_\_

**DOMICILIO (CALLE N° COL. Y CODIGO POSTAL):**  
\_\_\_\_\_

**ESCUELA DE PROCEDENCIA:**  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE                      CLAVE                      GRUPO:                      TURNO                      COLONIA**

SI TIENE HERMANOS EN ESTA ESCUELA ESPECIFIQUE:  
\_\_\_\_\_

**ASPECTOS QUE DEBERA CONSIDERAR EL ASPIRANTE A 1ER. GRADO Y SU RESPECTIVO TUTOR:**

1.- ESTAR CONCIENTE QUE LA DISTANCIA DE SU DOMICILIO A LA ESCUELA. NO ES DETERMINANTE PARA LA UBICACION EN EL TURNO MATUTINO.

2.- EN CASO DE SER INSCRITO EN ESTE PLANTEL SE SUJETARA AL TURNO Y A LA TECNOLOGIA DE ACUERDO A LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LOS EXAMENES.

3.- EL DIA DEL EXAMEN DEBERA TRAER CONSIGO ESTA SOLICITUD, LAPIZ Y GOMA.

4.- EL EXAMEN DE DIAGNOSTICO SE APLICARA EL DIA: 19 DE JUNIO A LAS OCHO HORAS A.M.

SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC, OAX., A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL 2020.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PADRE O TUTOR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

**INSTITUTO ESTATAL DE EDUCACION PÚBLICA DE OAXACA**  
**ESCUELA SECUNDARIA TECNICA NUM. 97**  
**20DST0083V**  
**PERIODO ESCOLAR: 2020-2021**

N° DE FOLIO: \_\_\_\_\_

APLICACIÓN DEL EXAMEN SALÓN N° \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**APELLIDO PATERNO                      APELLIDO MATERNO                      NOMBRE (S)**

FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA): \_\_\_\_\_

AÑOS: \_\_\_\_\_ MESES: \_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_

**HABLA ALGUNA LENGUA INDIGENA (MENCIONELA):** \_\_\_\_\_

**ALGUN PADECIMIENTO DEL ALUMNO (A):** \_\_\_\_\_

**DOMICILIO (CALLE N° COL. Y CODIGO POSTAL):** \_\_\_\_\_

**ESCUELA DE PROCEDENCIA:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE                      CLAVE                      GRUPO:                      TURNO                      COLONIA**

SI TIENE HERMANOS EN ESTA ESCUELA ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_

**ASPECTOS QUE DEBERA CONSIDERAR EL ASPIRANTE A 1ER. GRADO Y SU RESPECTIVO TUTOR:**

1.- ESTAR CONCIENTE QUE LA DISTANCIA DE SU DOMICILIO A LA ESCUELA. NO ES DETERMINANTE PARA LA UBICACION EN EL TURNO MATUTINO.

2.- EN CASO DE SER INSCRITO EN ESTE PLANTEL SE SUJETARA AL TURNO Y A LA TECNOLOGIA DE ACUERDO A LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LOS EXAMENES.

3.- EL DIA DEL EXAMEN DEBERA TRAER CONSIGO ESTA SOLICITUD, LAPIZ Y GOMA.

4.- EL EXAMEN DE DIAGNOSTICO SE APLICARA EL DIA: 19 DE JUNIO A LAS OCHO HORAS A.M.

SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC, OAX., A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL 2020.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PADRE O TUTOR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

**INSTITUTO ESTATAL DE EDUCACION PÚBLICA DE OAXACA**  
**ESCUELA SECUNDARIA TECNICA NUM. 97**  
**20DST0083V**  
**PERIODO ESCOLAR: 2020-2021**

**N° DE FOLIO:** \_\_\_\_\_

**APLICACIÓN DEL EXAMEN SALÓN N°** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**APELLIDO PATERNO                      APELLIDO MATERNO                      NOMBRE (S)**

FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA): \_\_\_\_\_

AÑOS: \_\_\_\_\_ MESES: \_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_

**HABLA ALGUNA LENGUA INDIGENA (MENCIONELA):** \_\_\_\_\_

**ALGUN PADECIMIENTO DEL ALUMNO (A):** \_\_\_\_\_

**DOMICILIO (CALLE N° COL. Y CODIGO POSTAL):** \_\_\_\_\_

**ESCUELA DE PROCEDENCIA:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE                      CLAVE                      GRUPO:                      TURNO                      COLONIA**

**SI TIENE HERMANOS EN ESTA ESCUELA ESPECIFIQUE:** \_\_\_\_\_

**ASPECTOS QUE DEBERA CONSIDERAR EL ASPIRANTE A 1ER. GRADO Y SU RESPECTIVO TUTOR:**

1.- ESTAR CONCIENTE QUE LA DISTANCIA DE SU DOMICILIO A LA ESCUELA. NO ES DETERMINANTE PARA LA UBICACION EN EL TURNO MATUTINO.

2.- EN CASO DE SER INSCRITO EN ESTE PLANTEL SE SUJETARA AL TURNO Y A LA TECNOLOGIA DE ACUERDO A LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LOS EXAMENES.

3.- EL DIA DEL EXAMEN DEBERA TRAER CONSIGO ESTA SOLICITUD, LAPIZ Y GOMA.

4.- EL EXAMEN DE DIAGNOSTICO SE APLICARA EL DIA: 19 DE JUNIO A LAS OCHO HORAS A.M.

SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC, OAX., A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL 2020.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PADRE O TUTOR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

**INSTITUTO ESTATAL DE EDUCACION PÚBLICA DE OAXACA**  
**ESCUELA SECUNDARIA TECNICA NUM. 97**  
**20DST0083V**  
**PERIODO ESCOLAR: 2020-2021**

N° DE FOLIO: \_\_\_\_\_

APLICACIÓN DEL EXAMEN SALÓN N° \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**APELLIDO PATERNO                      APELLIDO MATERNO                      NOMBRE (S)**

FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA): \_\_\_\_\_

AÑOS: \_\_\_\_\_ MESES: \_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_

**HABLA ALGUNA LENGUA INDIGENA (MENCIONELA):** \_\_\_\_\_

**ALGUN PADECIMIENTO DEL ALUMNO (A):** \_\_\_\_\_

**DOMICILIO (CALLE N° COL. Y CODIGO POSTAL):**  
\_\_\_\_\_

**ESCUELA DE PROCEDENCIA:**  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE                      CLAVE                      GRUPO:                      TURNO                      COLONIA**

SI TIENE HERMANOS EN ESTA ESCUELA ESPECIFIQUE:  
\_\_\_\_\_

**ASPECTOS QUE DEBERA CONSIDERAR EL ASPIRANTE A 1ER. GRADO Y SU RESPECTIVO TUTOR:**

1.- ESTAR CONCIENTE QUE LA DISTANCIA DE SU DOMICILIO A LA ESCUELA. NO ES DETERMINANTE PARA LA UBICACION EN EL TURNO MATUTINO.

2.- EN CASO DE SER INSCRITO EN ESTE PLANTEL SE SUJETARA AL TURNO Y A LA TECNOLOGIA DE ACUERDO A LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LOS EXAMENES.

3.- EL DIA DEL EXAMEN DEBERA TRAER CONSIGO ESTA SOLICITUD, LAPIZ Y GOMA.

4.- EL EXAMEN DE DIAGNOSTICO SE APLICARA EL DIA: 19 DE JUNIO A LAS OCHO HORAS A.M.

SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC, OAX., A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL 2020.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PADRE O TUTOR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

E.B.C.

**INSTITUTO ESTATAL DE EDUCACION PÚBLICA DE OAXACA**  
**ESCUELA SECUNDARIA TECNICA NUM. 97**  
**20DST0083V**  
**PERIODO ESCOLAR: 2020-2021**

N° DE FOLIO: \_\_\_\_\_

APLICACIÓN DEL EXAMEN SALÓN N° \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**APELLIDO PATERNO                      APELLIDO MATERNO                      NOMBRE (S)**

FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA): \_\_\_\_\_

AÑOS: \_\_\_\_\_ MESES: \_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_

**HABLA ALGUNA LENGUA INDIGENA (MENCIONELA):** \_\_\_\_\_

**ALGUN PADECIMIENTO DEL ALUMNO (A):** \_\_\_\_\_

**DOMICILIO (CALLE N° COL. Y CODIGO POSTAL):**  
\_\_\_\_\_

**ESCUELA DE PROCEDENCIA:**  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE                      CLAVE                      GRUPO:                      TURNO                      COLONIA**

SI TIENE HERMANOS EN ESTA ESCUELA ESPECIFIQUE:  
\_\_\_\_\_

**ASPECTOS QUE DEBERA CONSIDERAR EL ASPIRANTE A 1ER. GRADO Y SU RESPECTIVO TUTOR:**

1.- ESTAR CONCIENTE QUE LA DISTANCIA DE SU DOMICILIO A LA ESCUELA. NO ES DETERMINANTE PARA LA UBICACION EN EL TURNO MATUTINO.

2.- EN CASO DE SER INSCRITO EN ESTE PLANTEL SE SUJETARA AL TURNO Y A LA TECNOLOGIA DE ACUERDO A LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LOS EXAMENES.

3.- EL DIA DEL EXAMEN DEBERA TRAER CONSIGO ESTA SOLICITUD, LAPIZ Y GOMA.

4.- EL EXAMEN DE DIAGNOSTICO SE APLICARA EL DIA: 19 DE JUNIO A LAS OCHO HORAS A.M.

SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC, OAX., A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL 2020.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PADRE O TUTOR

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

