







SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE VERACRUZ SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR DIRECCIÓN GENERAL DE TELEBACHILLERATO

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

			NOMBD	E DEL DI ANTEI						N AVE V TUDNO			
	NOMBRE DEL PLANTEL							CLAVE Y TURNO {claveTurno}					
LLENAR MÁQUIN								{clave1 urno}					
O A MAN		LOCALIDAD Y MUNICIPIO						FOLIO DE ARANCEL POR SEMESTRE					
CON LET		{localidad}						40	40				
DE	FEC	HA DIA MES	AÑO		AÑO ESCO	LAR		1°	4°				
IMPREN'		{fecha}						3°	6°				
		,							_ •				
	•			•				•					
					NOMBRE CO	1PLETO							
		NOMBRE (S): PRIMER APELLIDO: SEGUNDO APELLIDO:											
. ω		{nombreAlumno} {apellidoPaterno}						{apellidoMaterno}					
N EL	LUGAR DE NACIMIENTO Localidad - Mpio Estado FE						ha de nacimi		NACIONAL		GÉNERO	_	
DATOS DEL SOLICITANTE		DÍA					MES	AÑO	MEX.	OTRA	MASC. FE	EM.	
달음										\bigcirc	\bigcirc	<u>ر</u>	
S	TIPO DE SANGRE:	IPO DE SANGRE: LENGUA MATERNA:					CURP:						
		DOMICILIO, CO	OLONIA			LOCA	LIDAD		TELÉFON)	CÓDIGO POSTA	AL	
	CORREO ELECTRÓNIC	0:			I			L L		-			
	NOMBRE DEL PLANTEL DE PROCEDENCIA						LOCALIDAD Y MUNICIPIO						
≤	NOMBEL PLE FLAMILE DE PROCEDENCIA							LOCALIDAD 1 MUNICIPIO					
DATOS DE SECUNDARIA													
SO	TIPO DE	TIPO DE ALUMNO MODALIDAD TURI						DEPEN	DENCIA		A DE CONCLUSIÓN		
ĒΞ	CON CERTIFICADO	FALTA CERTIFICADO	ESCOLARIZ		MAT. VESP.	NOCT.	ABIERTO	SEV SE		16	SECUNDARIA		
S	CONCERTIFICADO	FALIA CERTIFICADO	LSCOLARIZ	NEA INCA	WAI. VLSF.	NOCT.	ABILKIO	SLV SL	- OIRO				
					\bigcirc								
2		PLANTEL DE PROCEDENC	CIA Y FECHA DE C	ONCLUSION DE ESTU	IDIOS		CL	AVE	L	OCALIDAD Y M	UNICIPIO		
R													
ä	SEMESTRE Q	SEMESTRE QUE CURSARÁ ÁREA PROPEDÉUTICA						GRUP	00				
툿	1º 2º 3º	1° 2° 3° 4° 5° 6° QB EA HCS FM.								$\overline{}$	\		
DATOS DE TELEBACHILLERATO	\bigcirc \bigcirc \bigcirc	0 0 0		\cap	(U)(A)	(B)(C) (D)(E)(F) (G) ((H)(I)		
9	TIDO DE ALUMNO. DE							REPETIDOR EN I	A/C\ MATERIA/C	<u> </u>			
7	TIPO DE ALUMINO: RE	TIPO DE ALUMNO: REGULAR IRREGULAR EN LA(S) MATERIA(S) DE :						REPETIDOR EN I	LA(S) MATERIA(S	o) DE:			
8	()							-				_	
os			0			_	\bigcup					_	
Α													
								er .					
INDICAD	CHAL DE LOS DADD	CC CC C! T!!TOD DC!		0 (0)									
	CUAL DE LOS PADR	ES ES EL TUTOR DEI NOMBRE	L (LA) ALUMN	U (A)	CURP		FECHA DE I	NACIMIENTO		SEXO	TUTOR	_	
)K		HOMBILE			70111	_	TEGINADE	William	MASC.	FEM.	SI	NO	
ξ													
DE LA MADRE	ESTADO CIVIL		DOMICILIO		LOC	ALIDAD		ENTIDAD FED.	TI	ELEFONO	CODIGO POS	STAL	
96.1													
DATOS	OCUPACIÓN: NIVEL DE ES			ESTUDIOS:			GRADO:			ER Y ESCRIBIR:	NO.		
	5								SI	\bigcirc	NO \bigcirc		
щ		NOMBRE		C	CURP		FECHA DE I	NACIMIENTO		SEX0	TUTOR	-	
P.									MASC.	FEM.	SI N	<u>10</u>	
PA	101								\cup	\mathcal{O}	\bigcirc		
펄	ESTADO CIVIL		DOMICILIO		Loc	ALIDAD		ENTIDAD FED.	TI	ELÉFONO	CÓDIGO POS	STAL	
DATOS DEL PADRE													
5	OCUPACIÓN:		NIVEL DE ESTU	DIOS:			GRADO:		SABE LE	ER Y ESCRIBIR			
Ď		CHICAGO AND CHICAG							SI		NO \bigcirc		
LLENAR EN CASO DE QUE EL TUTOR NO SEA EL PADRE O LA MADRE													
	NOMBRE CURP						FECHA DE NACIMIENTO			SEX0	PARENTES	SCO	
ō									MASC.	FEM.			
_										\bigcirc			
Þ					LOCALIDAD			ENTIDAD FED.					
EL TUT	ESTADO CIVIL		DOMICILIO		LOC	ALIDAD		ENTIDAD FED.	TI	ELEFONO	CODIGO POS	STAL	
S DEL TUT	ESTADO CIVIL		DOMICILIO		LOC	ALÍDAD		ENTIDAD FED.	Ti	ELEFONO	CODIGO POS	STAL	
TOS DEL TUT	_	Т		NOS:	LOC	ALIDAD	GRADO:	ENTIDAD FED.			CODIGO POS	STAL	
DATOS DEL TUTOR	ESTADO CIVIL OCUPACIÓN:		DOMICILIO NIVEL DE ESTUD	0105:	LOC	ALIDAD	GRADO:	ENTIDAD FED.		ER Y ESCRIBIR:	CODIGO POS	STAL	









SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE VERACRUZ SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR DIRECCIÓN GENERAL DE TELEBACHILLERATO

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

00		TELEBACHILLE	RATO				
DOCUMENTOS PRESENTADOS	 ○ ACTA DE NACIMIENTO Y 2 FOTOCOPIAS ○ CARTA DE BUENA CONDUCTA ○ C.U.R.P. ○ CONSTANCIA LEGALIZADA ○ CERTIFICADO DE SECUNDARIA COMPLETO Y 2 FOTOCOPIAS ○ CUATRO FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL EN BLANCO Y NEGRO ○ CARTA RESPONSIVA ○ OTROS 						
BECAS DEL ALUMNO		ADISCAPACIDADES DISCAPACIDADES DISCAPACIDADES	CEGUERA SORDERA MOTRIZ VISUAL	OTRA			
BEC	INGRESO	DISCAR	0 1135/12	·····			
Aviso de privacidad simplificado para la inscripción de alumnos.							
La Secretaría de Educación de Veracruz a través de la Dirección General de Telebachillerato. (DGTEBAEV), con domicilio en Río Jamapa, No. 116, colonia Cuauhtémoc, Código Postal 91069, Xalapa Veracruz México, es responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz, nos comprometemos a no transferir información personal a terceros sin su consentimiento, salvo las excepciones previstas en la normativa de Protección de Datos Personales y demás normatividad que resulte aplicable. Usted podrá consultar el aviso de privacidad integral en http://www.sev.gob.mx							
	NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE	(Cotejó) NOMBRE Y FIRMA D	EL (LA)COORDINADOR (A)				
	NOMPRE VEIDMA DEL DADES O TUTOS		(V- D-) NOMBRE V CIRMA	DCL (LA) CUDCDVICOD (A)			
	NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR		(Vo. Bo.) NOMBRE Y FIRMA	DEL (LA) SUPERVISOR (A) 20190107L			