**FECHA DE REGISTRO**

|  |
| --- |
| INFORMACIÓN GENERAL DEL ASPIRANTE |
| Nombre Completo del Aspirante: ${nombre} ${app} ${apm}.  Genero: ${sexo}.  Fecha de nacimiento: ${fechaNacimiento}. NSS: ${nss}.  CURP: ${curp}.  RFC: ${rfc}.  (Verifique acentos, apostrofes, etc en base a su acta de nacimiento) |

|  |  |
| --- | --- |
| INFORMACIÓN DE CONTÁCTO | |
| Correo Electrónico: ${email} Domicilio: ${domicilio}  Colonia: ${colonia}  Código Postal: ${cp} Municipio/Ciudad: ${ciudad} | **Estado:** ${estado}  **Teléfono:** ${telefono} |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VALIDACIÓN DOCUMENTAL:** (El siguiente apartado debe ser llenado únicamente por el responsable del departamento de servicios escolares, indicando con una **X** el documento recibido, una **/** (diagonal) si no aplica para el tramite y finalmente dejando en blanco los documentos no entregados). | | |
| **NOMBRE DEL DOCUMENTO** | **ORIGINAL** | **COPIA** |
| ACTA DE NACIMIENTO |  |  |
| CERT. BACHILLERATO |  |  |
| CURP |  |  |
| CONST. SERVICIO |  |  |
| 2 FOTOGAFIAS INFANTILES |  |  |
| CONSTANCIA DE ESTUDIOS |  |  |
| HISTORIAL ACADÉMICO |  |  |

**CARRERA SOLICITADA:** ${nombreCarrera}  
**MODALIDAD:** ${modalidadCarrera}

**MANIFIESTO:**

Por este conducto Yo, **${nombre} ${app} ${apm}** de manera personal manifiesto **BAJO PROTESTA DECIR LA VERDAD** que toda documentación que presenta ha sido expedida por la autoridad que señala, siendo verídica y que no ha sido modificada, alterada o falsificada de forma alguna, por lo que expresamente manifiesto mi conformidad en asumir cualquier responsabilidad derivada del contenido y del uso que se a la misma ya que soy **YO** en lo personal quien entrego dichos documentos, deslindando a la **UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL UNIDAD 164 ZITÁCUARO** de cualquier responsabilidad.

La inscripción me compromete a cumplir la normatividad establecida y participar en todos los eventos, actividades y acciones académicas de la vida institucional, reclame, el incumplimiento de estas condiciones libera de toda responsabilidad a la **INSTITUCIÓN** con el suscrito.

${fechaExpedicion}

${fechaExpedicion}

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
${nombreResponsableServiciosEscolares}.  
**Responsable del departamento de Servicios Escolares**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
**Firma y sello**  
${nombreResponsableServiciosEscolares}.  
**Responsable del departamento de Servicios Escolares**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
**Firma de conformidad del aspirante**  
${nombre} ${app} ${apm}.

${nombre} ${app} ${apm}.

${nombreCarrera} (Modalidad ${modalidadCarrera}).