**FECHA DE REGISTRO**

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

|  |  |
| --- | --- |
| INFORMACIÓN DE CONTÁCTO | |
| Correo Electrónico: [pro.email] Domicilio: [pro.domicilio]  Colonia: [pro.colonia]  Código Postal: [pro.cp] Municipio/Ciudad: [pro.ciudad] | **Estado:** [pro.estado]  **Teléfono:** [pro.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:** [pro.nombreCarrera]  
**MODALIDAD:** [pro.modalidadCarrera]

**MANIFIESTO:**

Por este conducto Yo, **[pro.nombre] [pro.app] [pro.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.

[pro.fechaExpedicion]

[pro.fechaExpedicion]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
[pro.nombreResponsableServiciosEscolares].  
**Responsable del departamento de Servicios Escolares**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
**Firma y sello**  
[pro.nombreResponsableServiciosEscolares].  
**Responsable del departamento de Servicios Escolares**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
**Firma de conformidad del aspirante**  
[pro.nombre] [pro.app] [pro.apm].

[pro.nombre] [pro.app] [pro.apm].

[pro.nombreCarrera] (Modalidad [pro.modalidadCarrera]).