



## BACHILLERATO TECNOLÓGICO ESCUELA M.H.

BT TRABAJO SOCIAL 20181001 09/04/2018

BT PROGRAMACIÓN 20181003 09/04/2018

BT DIETÉTICA 20181005 09/04/2018

CCT: 27PCT0010Z

## SECRETARIA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

EL ALUMNO SOLICITANTE DEBERÁ COMPLETAR EL LLENADO DE ESTE RECUADRO

ESPECIALIDAD

NÚM.DE DEPENDIENTES

SUELDO MENSUAL

PROMEDIO DE CALIFICACIONES 20\_\_\_ - 20\_\_\_)

GRADO A CURSAR ( )

27PCT0010Z

CLAVE DEL CENTRO DE TRABAJO  
ASIGNADO A LA ESCUELA

DATOS DEL SOLICITANTE:

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

FECHA DE NACIMIENTO

SEXO

DOMICILIO ACTUAL:

COLONIA

CALLE

NÚM.EXT.

NÚM. INT.

TELEFONO

MUNICIPIO

ESTADO DE LA RÉPUBLICA

CODIGO POSTAL

MARQUE CON UNA "X" EL ESPACIO CORRESPONDIENTE A LA ZONA DE PROCEDENCIA:

URBANA

RURAL

INDIGENA

DATOS DE LA ESCUELA DONDE EL ALUMNO REALIZARÁ SUS ESTUDIOS:

NOMBRE

UBICACIÓN

DATOS DE LA PERSONA DE QUIEN DEPENDE ECONÓMICAMENTE:

NOMBRE:

PARENTESCO:

(MARQUE CON UNA X EL ESPACIO CORRESPONDIENTE) PADRE

MADRE

TUTOR