

S.E.P.

S.E.M.S.

DGETI



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 ()

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